



## Formulaire CG4/AES – Dépannage

Année scolaire : 20 \_\_\_\_ / \_\_\_\_

### DONNÉES DE L'ENFANT

Nom: \_\_\_\_\_

Prénom: \_\_\_\_\_

Ecole fréquentée:  Cormanon  Platy  Rochettes  Villars-Vert

### FRÉQUENTATION SOUHAITÉE

Semaine du \_\_\_\_\_ au \_\_\_\_\_

Plage(s) désirée(s) en dépannage :

	Avant l'école 6h45-7h45	Matinée* 7h45-11h45	Midi + repas 11h45-13h45	Animation 13h45-15h30	Fin d'a-m 15h30-17h30	Soirée 17h30-18h30
Lundi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mardi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mercredi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Jeudi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vendredi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

### DATE ET SIGNATURES

Date : \_\_\_\_\_

Signatures : \_\_\_\_\_

#### À usage interne uniquement :

Reçu le : \_\_\_\_\_

Dépannage possible ?  Oui  Non

Transmis à l'équipe (SAI, infos) :  Ok

Réponse aux parents :  Ok + date : \_\_\_\_\_