

Formulaire CG6/AES – Demande mensuelle d’horaires irréguliers

Année scolaire 20____ / _____

Mois : _____

DONNÉES DE L'ENFANT

Nom / prénom: _____ AES : Cormanon Platy Rochettes VV

Période	Début de matinée (6h45-7h45)	Matinée (7h45-11h45)	Midi <u>avec</u> Repas (11h45-13h45)	Après-Midi (13h45-15h30)	Fin d'après- midi (15h30-17h30)	Soirée (17h30-18h30)
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						
26						
27						
28						
29						
30						
31						

Ce Formulaire doit être transmis par courriel à l'accueil concerné :

- AES Cormanon aes-cormanon@faef-vsg.ch

- AES Platy aes-platy@faef-vsg.ch

- AES Rochettes aes-rochettes@faef-vsg.ch

- AES Villars-Vert aes-villarsvert@faef-vsg.ch

Date : _____

Signature : _____