**Accueil de Loisirs**



**Les Goulidons**

**02.41.78.03.58**

goulidons@chalonnes-sur-loire.fr

**PRESENCE ACCUEIL DE LOISIRS ENFANTS PERSONNEL SOIGNANTS**

Merci de bien vouloir compléter le tableau ci-dessous en faisant les croix dans les cases qui conviennent si votre enfant est susceptible de fréquenter l’accueil de loisirs pendant les vacances de printemps. Merci de préciser les heures d’arrivée et départ dans la mesure du possible.

**Nom et Prénom de l’enfant :**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dates** | **Péri matin de 7h15 à 9h00****Précisez l’heure d’arrivée** | **Journée de 9h00 à 17h00****Repas compris** | **Matin avec repas de 9h à 13h30** | **Matin sans repas de 9h00 à 12h00** | **Après midi avec repas de 12h00 à 17h00** | **Après midi sans repas de 13h30 à 17h00** | **Péri du soir de 17h00 à 18h45****Précisez l’heure de départ** |
| **Mardi 14/04** |  |  |  |  |  |  |  |
| **Mercredi 15/04** |  |  |  |  |  |  |  |
| **Jeudi 16/04** |  |  |  |  |  |  |  |
| **Vendredi 17/04** |  |  |  |  |  |  |  |
| **Lundi 20/04** |  |  |  |  |  |  |  |
| **Mardi 21/04** |  |  |  |  |  |  |  |
| **Mercredi 22/04** |  |  |  |  |  |  |  |
| **Jeudi 23/04** |  |  |  |  |  |  |  |
| **Vendredi 24/04** |  |  |  |  |  |  |  |

Ce tableau doit être communiqué au service Goulidons : goulidons@chalonnes-sur-loire.fr

**MERCI POUR VOTRE COLLABORATION**