



Demande de dépannage

(À retourner à la structure)

Enfant :	
Date du dépannage :	

Degré scolaire

 5P 6P 7P

	Matin Avant école 7h00 – 8h00	Accueil De midi 11h25 – 13h30	Après-midi Avec école 14h50 – 18h30	Après-midi Sans école (mercredi) 13h30 – 18h30
LU	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
MA	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
ME		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
JE	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
VE	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	

Situation vue et approuvée entre le parent de l'enfant ainsi que la direction de la structure.

Date : Signature parent :

Date : Signature structure :

Partie réservée au secrétariat de l'AEMA

Reçu le : Visa :

FA sur JAN FEV MAR AVR MAI JUIN JUIL AOU SEP OCT NOV DEC