Nom de l’enfant……………… A remettre pour le 20/09/2016 au plus tard

Fiche mensuelle de présences OCTOBRE 2016

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Entourer les présences réservées** (matin/après-midi) | Lundi | Mardi | Mercredi | Jeudi | Vendredi | Total de la semaine |
| Semaine du 03/10 au 07/10 | Matin | Matin | Matin | Matin | Matin | Journées : |
| Après-midi | Après-midi | Après-midi | Après-midi | Après-midi | Demi-journées : |
| Semaine du 10/10 au 14/10 | Matin | Matin | Matin | Matin | Matin | Journées : |
| Après-midi | Après-midi | Après-midi | Après-midi | Après-midi | Demi-journées : |
| Semaine du 17/10 au 21/10 | Matin | Matin | Matin | Matin | Matin | Journées : |
| Après-midi | Après-midi | Après-midi | Après-midi | Après-midi | Demi-journées : |
| Semaine du 24/10 au 28/10 | Matin | Matin | Matin | Matin | Matin | Journées : |
| Après-midi | Après-midi | Après-midi | Après-midi | Après-midi | Demi-journées : |
| Semaine du 31/10  **Congés scolaires** | **PONT**  **Milieu d’accueil fermé** |  | | | | Journées : |
| Demi-journées : |

* Un minimum de 3 présences par semaine est obligatoire (en dehors d’une période de congé prévue sur cette fiche).
* Selon le règlement, maximum 3 absences non consécutives et non justifiées (et prévenues avant 9h) sont acceptées par trimestre.
* C’est-à-dire que toute autre absence non prévenue 24h à l’avance et ne donnant pas lieu à une exonération ou n’étant pas un congé prévu sur cette fiche sera comptabilisé sur votre facture.
* Un maximum de 20 jours de congé par an est autorisé (en dehors des vacances scolaires et fermetures du milieu d’accueil).

**Date et Signature : ………………………………..**