

**ACTIVITES PERISCOLAIRES**  
**Planning de fréquentation**

NOM ET PRENOM DE L'ENFANT : .....

ECOLE FREQUENTEE : .....

CLASSE : .....

*Semaine du ..... au .....*

|                           | <i>Lundi ...</i>         | <i>Mardi ...</i>         | <i>Jeudi ...</i>         | <i>Vendredi ...</i>      |
|---------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| <i>Matin 7h30 – 8h35</i>  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <i>Soir 16h30 – 17h30</i> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <i>Soir 17h30 – 18h30</i> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

*Document à remettre au plus tard le vendredi pour la semaine suivante*



**ACTIVITES PERISCOLAIRES**  
**Planning de fréquentation**

NOM ET PRENOM DE L'ENFANT : .....

ECOLE FREQUENTEE :

CLASSE :

*Semaine du ..... au .....*

|                           | <i>Lundi ...</i>         | <i>Mardi ...</i>         | <i>Jeudi ...</i>         | <i>Vendredi ...</i>      |
|---------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| <i>Matin 7h30 – 8h35</i>  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <i>Soir 16h30 – 17h30</i> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <i>Soir 17h30 – 18h30</i> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

*Document à remettre au plus tard le vendredi pour la semaine suivante*



**ACTIVITES PERISCOLAIRES**  
**Planning de fréquentation**

NOM ET PRENOM DE L'ENFANT : .....

ECOLE FREQUENTEE :

CLASSE :

*Semaine du ..... au .....*

|                           | <i>Lundi ...</i>         | <i>Mardi ...</i>         | <i>Jeudi ...</i>         | <i>Vendredi ...</i>      |
|---------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| <i>Matin 7h30 – 8h35</i>  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <i>Soir 16h30 – 17h30</i> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <i>Soir 17h30 – 18h30</i> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

*Document à remettre au plus tard le vendredi pour la semaine suivante*