

Cantine	Nom et prénom de l'enfant	Classe
----------------	---------------------------------	-------	--------	-------

Madame, Monsieur,

Nous vous serions reconnaissants de bien vouloir remplir toutes les semaines le tableau ci-après en indiquant les jours où votre enfant mangera à la cantine. Cette fiche est à compléter en respectant bien les délais suivants : cette feuille sera à **ramener chaque vendredi matin**.

Si votre enfant mange à la cantine, écrire un OUI.

S'il ne mange pas, merci de ne rien indiquer et de signer en bout de ligne.

Semaine du calendrier n°35			Jeudi 1 ^{er} septembre	Vendredi 2 septembre	
Semaine du calendrier n°36	Lundi 5 septembre	Mardi 6 septembre	Jeudi 8 septembre	Vendredi 9 septembre	
Semaine du calendrier n°37	Lundi 12 septembre	Mardi 13 septembre	Jeudi 15 septembre	Vendredi 16 septembre	
Semaine du calendrier n°38	Lundi 19 septembre	Mardi 20 septembre	Jeudi 22 septembre	Vendredi 23 septembre	
	Lundi 26 septembre	Mardi 27 septembre	Jeudi 29 septembre	Vendredi 30 septembre	

Semaine du calendrier n°39					
Semaine du calendrier n°40	Lundi 3 octobre	Mardi 4 octobre	Jeudi 6 octobre	Vendredi 7 octobre	
Semaine du calendrier n°41	Lundi 10 octobre	Mardi 11 octobre	Jeudi 13 octobre	Vendredi 14 octobre	
Semaine du calendrier n°42	Lundi 17 octobre	Mardi 18 octobre	Jeudi 20 octobre	Vendredi 21 octobre	

