

Cette fiche est à rendre obligatoirement pour le repas du lendemain (jour d'école)

**Tél. de la cantine : 03 21 91 66 98 de 8 h 00 à 10 h 00**

NOM : \_\_\_\_\_

PRENOM : \_\_\_\_\_

CLASSE : \_\_\_\_\_

<u>Semaine du</u> / / au / / /	<u>Semaine du</u> / / au / / /
Lundi <input type="checkbox"/> Mardi <input type="checkbox"/>	Lundi <input type="checkbox"/> Mardi <input type="checkbox"/>
Mercredi <input type="checkbox"/> Jeudi <input type="checkbox"/>	Mercredi <input type="checkbox"/> Jeudi <input type="checkbox"/>
Vendredi <input type="checkbox"/>	Vendredi <input type="checkbox"/>
<u>Semaine du</u> / / au / / /	<u>Semaine du</u> / / au / / /
Lundi <input type="checkbox"/> Mardi <input type="checkbox"/>	Lundi <input type="checkbox"/> Mardi <input type="checkbox"/>
Mercredi <input type="checkbox"/> Jeudi <input type="checkbox"/>	Mercredi <input type="checkbox"/> Jeudi <input type="checkbox"/>
Vendredi <input type="checkbox"/>	Vendredi <input type="checkbox"/>

*\* cocher la ou les case(s)correspondante(s)*

Observation(s) : (pour une période plus précise, merci de l'indiquer ci-dessous : )

Signature obligatoire :