**Pour toutes modifications il est impératif d’informer la mairie et surtout** **l’enseignant par le biais du carnet de correspondance**

**NOM, PRENOM CLASSE**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Mois de**  **SEPTEMBRE 2020**  **(17 jours)** | **Cantine** | **Accueil matin**  **Ouverture 7H30** | **Accueil soir**  **Fermeture 19H00** | **ETUDES**  **Forfait**  **27,00€** | **SI ETUDES**  **GARDERIE** |
| **MARDI 1** |  |  |  |  |  |
| **JEUDI 3** |  |  |  |  |  |
| **VENDREDI 4** |  |  |  |  |  |
| **LUNDI 7** |  |  |  |  |  |
| **MARDI 8** |  |  |  |  |  |
| **JEUDI 10** |  |  |  |  |  |
| **VENDREDI 11** |  |  |  |  |  |
| **LUNDI 14** |  |  |  |  |  |
| **MARDI 15** |  |  |  |  |  |
| **JEUDI 17** |  |  |  |  |  |
| **VENDREDI 18** |  |  |  |  |  |
| **LUNDI 21** |  |  |  |  |  |
| **MARDI 22** |  |  |  |  |  |
| **JEUDI 24** |  |  |  |  |  |
| **VENDREDI 25** |  |  |  |  |  |
| **LUNDI 28** |  |  |  |  |  |
| **MARDI 29** |  |  |  |  |  |
| **PRIX** | **…..X3.90€ =** | **…. X2,65€ =** | **….X3.15€ =** | **27,00€** | **….X 1,50€=** |

Déductions des absences justifiées du mois précédent :

Total à régler :

**Merci de retourner cette fiche EN MAIRIE avant le 20 AOÛT 2020 DERNIER DELAI AVEC LES REGLEMENTS (CHEQUE A L’ORDRE DU TRESOR PUBLIC. Merci de faire l’appoint pour les paiements en espèces.**

**ANNULATIONS : EN CAS DE GREVE OU ABSENCE D’ENSEIGNANT : PREVENIR OBLIGATOIREMENT LA MAIRIE**

**POUR MALADIE: sur présentation d’un certificat médical néanmoins le 1èr jour reste à la charge des parents.**

**POUR CONTRAINTE PROFESSIONNELLE sur justificatif de votre employeur 48 heures avant par écrit à la mairie.**

**Date et signature des parents Numéro de téléphone (joignable entre 8 et 17H)**