

NOM

SEMAINE N°

PRENOM

PRENOM

<u>JOURS</u>	<u>PRESENCE</u> (mettre une croix)	<u>ABSENCE</u> (mettre une croix)	<u>OBSERVATIONS</u>
LUNDI			
MARDI			
JEUDI			
VENDREDI			

SIGNATURE DES PARENTS

SIGNATURE DES PARENTS

NOM

SEMAINE N°

PRENOM

PRENOM

<u>JOURS</u>	<u>PRESENCE</u> (mettre une croix)	<u>ABSENCE</u> (mettre une croix)	<u>OBSERVATIONS</u>
LUNDI			
MARDI			
JEUDI			
VENDREDI			

SIGNATURE DES PARENTS

SIGNATURE DES PARENTS

NOM

SEMAINE N°

PRENOM

<u>JOURS</u>	<u>PRESENCE</u> (mettre une croix)	<u>ABSENCE</u> (mettre une croix)	<u>OBSERVATIONS</u>
LUNDI			
MARDI			
JEUDI			
VENDREDI			