Ce document est à compléter (colonne prévisionnelle) et à remettre à Madame **Mahieu Isabelle**.
Ce document doit impérativement être signé et remis pour **le 25** précédent le mois concerné. Par courrier au 36, Avenue des Nouvelles Technologies 7080 Frameries ou par mail : **315.ptitsdoudous@solidaris.be**

# Septembre 2020

**Nom et prénom de l'enfant :**

| | | Les prévisions | | Les présences réelles | | Les absences | Les justificatifs reçus | Les absences injustifiées | Divers |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | Heure d'arrivée | Heure de sortie | Heure d'arrivée | Heure de sortie | | | | |
| Mardi | 1 | | | | | | | | |
| Mercredi | 2 | | | | | | | | |
| Jeudi | 3 | | | | | | | | |
| Vendredi | 4 | | | | | | | | |
| Samedi | 5 | | | | | | | | |
| Dimanche | 6 | | | | | | | | |
| Lundi | 7 | | | | | | | | |
| Mardi | 8 | | | | | | | | |
| Mercredi | 9 | | | | | | | | |
| jeudi | 10 | | | | | | | | |
| Vendredi | 11 | | | | | | | | |
| Samedi | 12 | | | | | | | | |
| Dimanche | 13 | | | | | | | | |
| Lundi | 14 | | | | | | | | |
| Mardi | 15 | | | | | | | | |
| Mercredi | 16 | | | | | | | | |
| Jeudi | 17 | | | | | | | | |
| Vendredi | 18 | | | | | | | | |
| Samedi | 19 | | | | | | | | |
| Dimanche | 20 | | | | | | | | |
| Lundi | 21 | | | | | | | | |
| Mardi | 22 | | | | | | | | |
| Mercredi | 23 | | | | | | | | |
| Jeudi | 24 | | | | | | | | |
| Vendredi | 25 | | | | | | | | |
| Samedi | 26 | | | | | | | | |
| Dimanche | 27 | FERIE | | | | | | | |
| Lundi | 28 | | | | | | | | |
| Mardi | 29 | | | | | | | | |
| Mercredi | 30 | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | Total = | | | | | | | | |
| ½ jour | Total = | | | | | | | | |
| Signature Des parents | | | | M : maladie/ A : Absence injustifiée / C : Congé | | | | | |