



COMMUNE DE LORRY LES METZ
ACCUEIL DE LOISIRS PERISCOLAIRE

PLANNING HEBDOMADAIRE

Fiche à remettre impérativement au plus tard le jeudi midi qui précède pour la semaine suivante

Année 2018/2019

Mme ou M. _____

Inscrit mon enfant : NOM

PRÉNOM

CLASSE

DATE:

Semaine : du au Mois :

Mettre une croix aux horaires souhaités

	Lundi	Mardi	Jeudi	Vendredi	Nombre de croix
Matin : 7h30-8h15					
Midi : 11h45-13h30					
Soir : 16h00-17h00					
Soir : 17h00-18h00					

IMPORTANT : Annulation possible en cas de maladie, et sur justificatif écrit des parents.

Dès le premier jour d'absence les parents doivent prévenir la directrice aux horaires et aux jours d'ouverture de l'ALP.

Pour la facturation se reporter au règlement de l'ALP.

Date _____

Signature des parents :