

ABSENCES PREVUES

VACANCES / CONGE

Cette feuille doit être transmise au minimum 2 mois à l'avance à l'accueillante.

Nom et prénom de l'enfant	
Nom et prénom de l'accueillante	

DATE DE L'ABSENCE - 1

Du	
Au	

DATE DE L'ABSENCE - 2

Du	
Au	

DATE DE L'ABSENCE - 3

Du	
Au	

Prévenu 2 mois à l'avance ?	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
5 jours ouvrables consécutifs ?	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non

Signature de l'accueillante	
Date	

Signature des parents	
Date	