



COMMUNE DE LA ROCHE COMMUNE DE PONT-LA-VILLE



AES@la-roche.ch

Tél. 079 868 54 84

Accueil extrascolaire	
Nom de l'enfant	
Date de Naissance	
Mois concerné	

Fiche de présences irrégulières

Merci de remettre ce formulaire 15 jours ouvrables avant le début du mois précédent par Klapp ou par courriel aes@la-roche.ch (= document scanné, pas de photo, merci)

Veuillez cocher les unités de présence de votre enfant à l'AES

MOIS de :

Semaine 1 / du	au	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi
Début de matinée 06:30 - 08:00		<input type="checkbox"/> oui				
Fin de matinée 08:00 - 11:35		fermé	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> oui	fermé
Midi avec repas 11:35 - 13:30		<input type="checkbox"/> oui				
Début d'après-midi 13:30 - 15:15		<input type="checkbox"/> oui				
Fin d'après-midi 15:15 - 18:30		<input type="checkbox"/> oui				
Semaine 2 / du	au	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi
Début de matinée 06:30 - 08:00		<input type="checkbox"/> oui				
Fin de matinée 08:00 - 11:35		fermé	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> oui	fermé
Midi avec repas 11:35 - 13:30		<input type="checkbox"/> oui				
Début d'après-midi 13:30 - 15:15		<input type="checkbox"/> oui				
Fin d'après-midi 15:15 - 18:30		<input type="checkbox"/> oui				
Semaine 3 / du	au	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi
Début de matinée 06:30 - 08:00		<input type="checkbox"/> oui				
Fin de matinée 08:00 - 11:35		fermé	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> oui	fermé
Midi avec repas 11:35 - 13:30		<input type="checkbox"/> oui				
Début d'après-midi 13:30 - 15:15		<input type="checkbox"/> oui				
Fin d'après-midi 15:15 - 18:30		<input type="checkbox"/> oui				
Semaine 4 / du	au	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi
Début de matinée 06:30 - 08:00		<input type="checkbox"/> oui				
Fin de matinée 08:00 - 11:35		fermé	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> oui	fermé
Midi avec repas 11:35 - 13:30		<input type="checkbox"/> oui				
Début d'après-midi 13:30 - 15:15		<input type="checkbox"/> oui				
Fin d'après-midi 15:15 - 18:30		<input type="checkbox"/> oui				
Semaine 5 / du	au	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi
Début de matinée 06:30 - 08:00		<input type="checkbox"/> oui				
Fin de matinée 08:00 - 11:35		fermé	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> oui	fermé
Midi avec repas 11:35 - 13:30		<input type="checkbox"/> oui				
Début d'après-midi 13:30 - 15:15		<input type="checkbox"/> oui				
Fin d'après-midi 15:15 - 18:30		<input type="checkbox"/> oui				

Date et signature des parents ou du représentant légal :