



Date :

Temps irréguliers

Nom Prénom Groupe
Présence de votre enfant à la crèche

Mois :

1 :

2 :

3 :

4 :

5 :

6 :

7 :

8 :

9 :

10 :

11 :

12 :

13 :

14 :

15 :

16 :

17 :

18 :

19 :

20 :

21 :

22 :

23 :

24 :

25 :

26 :

27 :

28 :

29 :

30 :

31 :

Date

Signatures Parent/s

Personnel Crèche

