RESTAURATION SCOLAIRE MUNICIPALE
Guenrouët-Notre Dame de Grâce

Année scolaire 2016/2017 : Mois de Novembre

Ecole: _____

	Semaine 44	Semaine 45	Semaine 46	Semaine 47	Semaine 48
Nom - Prénom	L M M **J** **V**	**L** **M** **M** **J** V	**L** **M** **M** **J** **V**	**L** **M** **M** **J** **V**	**L** **M** **M** J V
Nom - Prénom	L M M **J** **V**	**L** **M** **M** **J** V	**L** **M** **M** **J** **V**	**L** **M** **M** **J** **V**	**L** **M** **M** J V
Nom - Prénom	L M M **J** **V**	**L** **M** **M** **J** V	**L** **M** **M** **J** **V**	**L** **M** **M** **J** **V**	**L** **M** **M** J V
Nom - Prénom	L M M **J** **V**	**L** **M** **M** **J** V	**L** **M** **M** **J** **V**	**L** **M** **M** **J** **V**	**L** **M** **M** J V

Merci de compléter la fiche et d'entourer les jours de repas au restaurant scolaire municipal

signature obligatoire:

RESTAURATION SCOLAIRE MUNICIPALE
Guenrouët-Notre Dame de Grâce

Année scolaire 2016/2017 : Mois de Novembre

Ecole: _____

	Semaine 44	Semaine 45	Semaine 46	Semaine 47	Semaine 48
Nom - Prénom	L M M **J** **V**	**L** **M** **M** **J** V	**L** **M** **M** **J** **V**	**L** **M** **M** **J** **V**	**L** **M** **M** J V
Nom - Prénom	L M M **J** **V**	**L** **M** **M** **J** V	**L** **M** **M** **J** **V**	**L** **M** **M** **J** **V**	**L** **M** **M** J V
Nom - Prénom	L M M **J** **V**	**L** **M** **M** **J** V	**L** **M** **M** **J** **V**	**L** **M** **M** **J** **V**	**L** **M** **M** J V
Nom - Prénom	L M M **J** **V**	**L** **M** **M** **J** V	**L** **M** **M** **J** **V**	**L** **M** **M** **J** **V**	**L** **M** **M** J V

Merci de compléter la fiche et d'entourer les jours de repas au restaurant scolaire municipal

signature obligatoire: