**Veuillez cocher** **dans le tableau ci-dessous**, la/les case/s correspondante/s aux plages horaires souhaitées pour votre enfant.

**Attention :** le document dûment complété et à envoyer par e-mail à aescottens@gmail.com ou à remettre au personnel de l’accueil, dès que vous connaissez vos horaires, **mais au plus tard 10 jours avant la fin du mois pour le mois suivant**. Merci de votre collaboration !

J’atteste que ce qui suit est conforme à mes souhaits.

Date ………………………. Signature parentale…………………………….

Semaine du …………………….. 2023 au …………………………….2023

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | **Lundi** | **Mardi** | **Mercredi** | **Jeudi** | **Vendredi** |
| **Unité 1** | **6h55-7h55** |  |  |  |  |  |
| **Unité 2** | **07h55-11h35** |  |  |  |  |  |
| **Unité 3** | **11h35-13h25** |  |  |  |  |  |
| **Unité 4** | **13h25-15h15** |  |  |  |  |  |
| **Unité 5** | **15h15-18h00** |  |  |  |  |  |