



Absence restaurant scolaire 2018-2019

Absence signalée en Mairie le jeudi 17 h 00 au plus tard pour la semaine suivante

Je soussigné (e),

Atteste que mon enfant :

- Nom et Prénom :
- Classe :

Ne déjeunera pas au restaurant scolaire * :

* Merci de cocher les cases correspondant aux jours choisis

Lundi	Mardi	Jeudi	Vendredi

Fait à Luzinay, le

Signature

