

En cas d'absence de votre enfant sur le temps de cantine, merci de bien vouloir remplir le coupon ci-dessous et le remettre à l'enseignant.

Nom :

Prénom :

Classe :

Ne mangera pas au restaurant scolaire

Date :

Signature :

.....

En cas d'absence de votre enfant sur le temps de cantine, merci de bien vouloir remplir le coupon ci-dessous et le remettre à l'enseignant.

Nom :

Prénom :

Classe :

Ne mangera pas au restaurant scolaire

Date :

Signature :

.....

En cas d'absence de votre enfant sur le temps de cantine, merci de bien vouloir remplir le coupon ci-dessous et le remettre à l'enseignant.

Nom :

Prénom :

Classe :

Ne mangera pas au restaurant scolaire

Date :

Signature :

.....

En cas d'absence de votre enfant sur le temps de cantine, merci de bien vouloir remplir le coupon ci-dessous et le remettre à l'enseignant.

Nom :

Prénom :

Classe :

Ne mangera pas au restaurant scolaire

Date :

Signature :