

FICHE RÉSERVATION RESTAURATION SCOLAIRE

Groupe scolaire : Bautzen Centre Justice	Noms des parents : Père : Mère :	Nom Prénom de l'Enfant :
---	--	--------------------------

Cochez les cases correspondantes et sélectionner la date souhaitée dans le menu déroulant

Septembre
Octobre
Novembre
Décembre
Janvier
Février
Mars
Avril
Mai
Juin
Juillet

Lundi	Mardi	Jeudi	Vendredi
Lundi	Mardi	Jeudi	Vendredi
Lundi	Mardi	Jeudi	Vendredi
Lundi	Mardi	Jeudi	Vendredi
Lundi	Mardi	Jeudi	Vendredi

Lu et approuvé,
 Le

Signature des parents,