

Délais de réservation: jusqu'au 15 septembre 2017

PLANNING DES TAP PAR CLASSE:

LUNDI : Mme ?, Mme Limozin, Mme Tocquer
MARDI : Mme Hamaide, Mme Taurisson, Mme Morel
MERCREDI: Mme Boulanger, M. Tondu, Mme Albizzi, Mme Bui
JEUDI : Mme Boya, M. Poissy, Mme ?
VENDREDI : M. Renard, Mme Diniz zagalo, Mme Cresteny

NOM PRENOM: CLASSE:

Mettre une croix pour chaque jour de présence:

	Périscolaire Matin	Restauration scolaire	Etude Surveillée	Périscolaire Soir	Mercredi après-midi	T A P
lundi 2 octobre 2017						
mardi 3 octobre 2017						
mercredi 4 octobre 2017						
jeudi 5 octobre 2017						
vendredi 6 octobre 2017						
lundi 9 octobre 2017						
mardi 10 octobre 2017						
mercredi 11 octobre 2017						
jeudi 12 octobre 2017						
vendredi 13 octobre 2017						
lundi 16 octobre 2017						
mardi 17 octobre 2017						
mercredi 18 octobre 2017						
jeudi 19 octobre 2017						
vendredi 20 octobre 2017						

Date et signature:

Cadre réservé au traitement (AL)

Transmis le: _____ Saisi le: _____ Initiales: _____

Téléphone: **01 .60.24.70.94**
 Courriel: **jules.verne@chauconin-neufmontiers.fr**