

Nom:..... Prénom:..... Classe:.....

Mettre une X pour chaque présence

	lundi 2	mardi 3	mercredi 4	jeudi 5	vendredi 6
Matin					
Repas					
Soir					
Etude					
Après étude					
Mercredi matin					
Mercredi après midi					

	lundi 9	mardi 10	mercredi 11	jeudi 12	vendredi 13
Matin					
Repas					
Soir					
Etude					
Après étude					
Mercredi matin					
Mercredi après midi					

	lundi 16	mardi 17	mercredi 18	jeudi 19	vendredi 20
Matin					
Repas					
Soir					
Etude					
Après étude					
Mercredi matin					
Mercredi après midi					

	lundi 23	mardi 24	mercredi 25	jeudi 26	vendredi 27
Matin					
Repas					
Soir					
Etude					
Après étude					
Mercredi matin					
Mercredi après midi					

	lundi 30	mardi	mercredi	jeudi	vendredi
Matin					
Repas					
Soir					
Etude					
Après étude					
Mercredi matin					
Mercredi après midi					

Date et signature:

Transmis le: Saisi le: Initiales: