**COUPON HEBDOMADAIRE**

**CANTINE DE L'ECOLE …….**

**SEMAINE DU …… AU ……**

**NOM et PRENOM de L'ENFANT** : ……

**CLASSE** : …….

**ENSEIGNANT** : ……

Cocher le ou les jours souhaités :

| LUNDI | MARDI | JEUDI | VENDREDI | Repas sans porc |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |

**A remettre au personnel municipal de l'école** (et non à l'enseignant) le **jeudi matin 9h00 au plus tard pour la semaine suivante**. **Chaque croix entraîne une facturation**.

**Date :** **Signature obligatoire des parents** :

**COUPON HEBDOMADAIRE**

**CANTINE DE L'ECOLE …….**

**SEMAINE DU …… AU ……**

**NOM et PRENOM de L'ENFANT** : ……

**CLASSE** : …….

**ENSEIGNANT** : ……

Cocher le ou les jours souhaités :

| LUNDI | MARDI | JEUDI | VENDREDI | Repas sans porc |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |

**A remettre au personnel municipal de l'école** (et non à l'enseignant) le **jeudi matin 9h00 au plus tard pour la semaine suivante**. **Chaque croix entraîne une facturation**.

**Date :** **Signature obligatoire des parents** :