

Maison Relais Packatuffi

Maison 84
L-9768 Reuler

+ 352 27800-602
direction.rpac@elisabeth.lu
rpac.elisabeth.lu

Fiche de présence mensuelle

à renvoyer au **plus tard pour le 18** du mois précédent

Formulaire SEA-20

Nom de l'enfant :	Période: 10/2023
Classe de l'enfant :	Adresse mail parents :

	Semaine du 02.10.2023 au 06.10.2023				
	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi
07h00-08h00					
08h00-09h00					
09h00-10h00					
10h00-11h00					
11h00-12h00					
12h00-13h00					
13h00-14h00					
14h00-15h00					
15h00-16h00					
16h00-17h00					
17h00-18h00					
18h00-19h00					

	Semaine du 09.10.2023 au 13.10.2023				
	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi
07h00-08h00					
08h00-09h00					
09h00-10h00					
10h00-11h00					
11h00-12h00					
12h00-13h00					
13h00-14h00					
14h00-15h00					
15h00-16h00					
16h00-17h00					
17h00-18h00					
18h00-19h00					

	Semaine du		16.10.2023	au	20.10.2023
	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi
07h00-08h00					
08h00-09h00					
09h00-10h00					
10h00-11h00					
11h00-12h00					
12h00-13h00					
13h00-14h00					
14h00-15h00					
15h00-16h00					
16h00-17h00					
17h00-18h00					
18h00-19h00					

	Semaine du		23.10.2023	au	27.10.2023
	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi
07h00-08h00					
08h00-09h00					
09h00-10h00					
10h00-11h00					
11h00-12h00					
12h00-13h00					
13h00-14h00					
14h00-15h00					
15h00-16h00					
16h00-17h00					
17h00-18h00					
18h00-19h00					

Lieu:

Date:

Signature du représentant légal

Réservé à l'administration	
Fiche remise	le ____/____/____ à ____ heures
Mode de remise	<input type="checkbox"/> courriel <input type="checkbox"/> envoi postal <input type="checkbox"/> remis en main propre _____

2/2