

Ce document est à compléter (colonne prévisionnelle) et à remettre aux accueillantes de la section de votre enfant et doit être également envoyé par mail : creche.solea@solidaris.be
 Ce document doit impérativement être signé et remis pour le 13 précédent le mois concerné

Janvier 2024

Nom et prénom de l'enfant :

		Les prévisions		Les présences réelles		Les absences	Les justificatifs reçus	Les absences injustifiées	Divers
		Heure d'arrivée	Heure de sortie	Heure d'arrivée	Heure de sortie				
Lundi	1	FERIE							
Mardi	2								
Mercredi	3								
Jeudi	4								
Vendredi	5								
Samedi	6								
Dimanche	7								
Lundi	8								
Mardi	9								
Mercredi	10								
Jeudi	11								
Vendredi	12								
Samedi	13								
Dimanche	14								
Lundi	15								
Mardi	16								
Mercredi	17								
Jeudi	18								
Vendredi	19								
Samedi	20								
Dimanche	21								
Lundi	22								
Mardi	23								
Mercredi	24	FERMETURE							
Jeudi	25								
Vendredi	26								
Samedi	27								
Dimanche	28								
Lundi	29								
Mardi	30								
Mercredi	31								
	Total =								
½ jour	Total =								
Signature Des parents		M : maladie/ A : Absence injustifiée / C : Congé							

Ce document est à compléter (colonne prévisionnelle) et à remettre aux accueillantes de la section de votre enfant et doit être également envoyé par mail : creche.solea@solidaris.be
 Ce document doit impérativement être signé et remis pour le 20 précédent le mois concerné

Février 2024

Nom et prénom de l'enfant :

		Les prévisions		Les présences réelles		Les absences	Les justificatifs reçus	Les absences injustifiées	Divers
		Heure d'arrivée	Heure de sortie	Heure d'arrivée	Heure de sortie				
Jeudi	1								
Vendredi	2								
Samedi	3								
Dimanche	4								
Lundi	5								
Mardi	6								
Mercredi	7								
Jeudi	8								
Vendredi	9								
Samedi	10								
Dimanche	11								
Lundi	12								
Mardi	13								
Mercredi	14								
Jeudi	15								
Vendredi	16								
Samedi	17								
Dimanche	18								
Lundi	19								
Mardi	20								
Mercredi	21								
Jeudi	22								
Vendredi	23								
Samedi	24								
Dimanche	25								
Lundi	26								
Mardi	27								
Mercredi	28								
Jeudi	29								
	Total =								
½ jour Signature Des parents	Total =								M : maladie/ A : Absence injustifiée / C : Congé

