

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

Octobre 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				
Mardi	1								
Mercredi	2								
Jeudi	3								
Vendredi	4								
Samedi	5								
Dimanche	6								
Lundi	7								
Mardi	8								
Mercredi	9								
Jeudi	10								
Vendredi	11								
Samedi	12								
Dimanche	13								
Lundi	14								
Mardi	15								
Mercredi	16								
Jeudi	17								
Vendredi	18								
Samedi	19								
Dimanche	20								
Lundi	21								
Mardi	22								
Mercredi	23								
Jeudi	24								
Vendredi	25								
samedi	26								
Dimanche	27								
Lundi	28								
Mardi	29								
Mercredi	30								
Jeudi	31								
	Total =								
½ jour Signature Des parents	Total =								

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

Novembre 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				
Vendredi	1	FERIE							
Samedi	2								
Dimanche	3								
Lundi	4								
Mardi	5								
Mercredi	6								
Jeudi	7								
Vendredi	8								
Samedi	9								
Dimanche	10								
Lundi	11	FERIE							
Mardi	12								
Mercredi	13								
Jeudi	14								
Vendredi	15								
Samedi	16								
Dimanche	17								
Lundi	18								
Mardi	19								
Mercredi	20								
Jeudi	21								
Vendredi	22								
Samedi	23								
Dimanche	24								
Lundi	25								
Mardi	26								
Mercredi	27								
Jeudi	28								
Vendredi	29								
	Total =								
½ jour Signature Des parents	Total =								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

Décembre 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	2								
Mardi	3								
Mercredi	4								
Jeudi	5								
Vendredi	6								
Samedi	7								
Dimanche	8								
Lundi	9								
Mardi	10								
Mercredi	11								
Jeudi	12								
Vendredi	13								
Samedi	14								
Dimanche	15								
Lundi	16								
Mardi	17								
Mercredi	18								
Jeudi	19								
Vendredi	20								
Samedi	21								
Dimanche	22								
Lundi	23	FERMETURE CRECHE							
Mardi	24								
Mercredi	25								
jeudi	26								
Vendredi	27								
Samedi	28								
Dimanche	29								
Lundi	30								
Mardi	31								
	Total =								
½ jour Signature Des parents	Total =								

M : maladie/ A : Absence injustifiée / C : Congé