

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](mailto:creche.solea@solidaris.be)  
 Ce document doit impérativement être signé et remis pour le 20 précédent le mois concerné

**Janvier 2025**

**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				
Mercredi	1	FERIE							
Jeudi	2								
Vendredi	3								
Samedi	4								
Dimanche	5								
Lundi	6								
Mardi	7								
Mercredi	8								
Jeudi	9								
Vendredi	10								
Samedi	11								
Dimanche	12								
Lundi	13								
Mardi	14								
Mercredi	15								
Jeudi	16								
Vendredi	17								
Samedi	18								
Dimanche	19								
Lundi	20								
Mardi	21								
Mercredi	22								
Jeudi	23								
Vendredi	24								
Samedi	25								
Dimanche	26								
Lundi	27								
Mardi	28								
Mercredi	29								
Jeudi	30								
Vendredi	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](mailto:creche.solea@solidaris.be)  
 Ce document doit impérativement être signé et remis pour le 20 précédent le mois concerné

**Février 2025**

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	3								
Mardi	4								
Mercredi	5								
Jeudi	6								
Vendredi	7								
Samedi	8								
Dimanche	9								
Lundi	10								
Mardi	11								
Mercredi	12								
Jeudi	13								
Vendredi	14								
Samedi	15								
Dimanche	16								
Lundi	17								
Mardi	18								
Mercredi	19								
Jeudi	20								
Vendredi	21								
Samedi	22								
Dimanche	23								
Lundi	24								
Mardi	25								
Mercredi	26								
Jeudi	27								
Vendredi	28								
	Total =								
½ jour	Total =								
Signature Des parents				M : maladie/ A : Absence injustifiée / C : Congé					

