

BILAN des REPAS PRIS au CISPA - Merci de laisser la feuille aux cuisines chaque midi

ÉCOLE :

ENSEIGNANT :

CLASSE :

PÉRIODE

Du :

Au :

Élèves ayant déjeuné au CISPA en précisant les P.A.I.

Élèves - NOM & Prénom	Dates des déjeuners								Lieu de résidence			
									CHOLET	CAC	Autre	
1												
2												
3												
4												
5												
6												
7												
8												
9												
10												
11												
12												
13												
14												
15												
16												
17												
18												
19												
20												
21												
22												
23												
24												
25												
26												
27												
28												
29												
30												
31												
32												
33												
34												
35												
TOTAL Enfants											Date remise document	
TOTAL Enfants par semaine												
Enseignant :											Signature enseignant	
Stagiaire :												

METTRE un A dans les cases pour indiquer les absences, merci

Ce document doit être laissé au CISPA chaque midi et certifié en fin de séjour.