



PLANNING HEBDOMADAIRE DU.....
Colorier les cases avec un crayon de couleur différente pour chaque enfant (éviter le surligneur fluo)

SEUL CE PLANNING SERA VALIDE PAR LE SERVICE DE PROTECTION MATERNELLE ET INFANTILE

NOM DE L'ASSISTANT MATERNEL.		AGREMENT POUR 0-18 ANS.....PERISCOLAIRE(S).....+ 18 MOIS															
NOM/AGE ENFANTS		6 h	7 h	8 h	9 h	10 h	11 h	12 h	13 h	14 h	15 h	16 h	17 h	18 h	19 h	20 h	OBSERVATIONS
LUNDI																	
MARDI																	
MERCREDI																	
JEUDI																	
VENDREDI																	
WEEK END																	

① chaque case represente un quart d'heure

② un deuxième planning doit être utilisé en cas d'accueil de plus de 6 enfants