

Nous avons besoin de connaître vos dates de vacances afin de bien préparer la saison estivale. Le présent sondage doit obligatoirement être complété et retourner par courriel **au plus tard le 6 mai**. (Article 4.8 des Règlements intérieurs)

Merci de votre collaboration.

Nom de l'enfant :

Nom de l'éducatrice :

Sélectionner les journée(s) d'absences

	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi
<b>Juin</b>	10 <input type="checkbox"/>	11 <input type="checkbox"/>	12 <input type="checkbox"/>	13 <input type="checkbox"/>	14 <input type="checkbox"/>
<b>Juin</b>	17 <input type="checkbox"/>	18 <input type="checkbox"/>	19 <input type="checkbox"/>	20 <input type="checkbox"/>	21 <input type="checkbox"/>
<b>Juin</b>	24 <b>Férialé</b>	25 <input type="checkbox"/>	26 <input type="checkbox"/>	27 <input type="checkbox"/>	28 <input type="checkbox"/>
<b>Juillet</b>	1 <b>Férialé</b>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
<b>Juillet</b>	8 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>	10 <input type="checkbox"/>	11 <input type="checkbox"/>	12 <input type="checkbox"/>
<b>Juillet</b>	15 <input type="checkbox"/>	16 <input type="checkbox"/>	17 <input type="checkbox"/>	18 <input type="checkbox"/>	19 <input type="checkbox"/>
<b>Juillet</b>	22 <input type="checkbox"/>	23 <input type="checkbox"/>	24 <input type="checkbox"/>	25 <input type="checkbox"/>	26 <input type="checkbox"/>
<b>Juillet/Août</b>	29 <input type="checkbox"/>	30 <input type="checkbox"/>	31 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
<b>Août</b>	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	7 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
<b>Août</b>	12 <input type="checkbox"/>	13 <input type="checkbox"/>	14 <input type="checkbox"/>	15 <input type="checkbox"/>	16 <input type="checkbox"/>
<b>Août</b>	19 <input type="checkbox"/>	20 <input type="checkbox"/>	21 <input type="checkbox"/>	22 <input type="checkbox"/>	23 <input type="checkbox"/>
<b>Août</b>	26 <input type="checkbox"/>	27 <input type="checkbox"/>	28 <input type="checkbox"/>	29 <input type="checkbox"/>	30 <input type="checkbox"/>

Autres informations :