

3/5 ans	Matin	REPAS	Après Midi	horaire de fin de la garderie du soir
Lundi 20 décembre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Mardi 21 décembre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Mercredi 22 décembre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Jeudi 23 décembre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Vendredi 24 décembre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Lundi 27 décembre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Mardi 28 décembre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Mercredi 29 décembre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Jeudi 30 décembre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Vendredi 31 décembre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

3/5 ans	Matin	REPAS	Après Midi	horaire de fin de la garderie du soir
Lundi 20 décembre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Mardi 21 décembre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Mercredi 22 décembre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Jeudi 23 décembre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Vendredi 24 décembre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Lundi 27 décembre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Mardi 28 décembre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Mercredi 29 décembre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Jeudi 30 décembre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Vendredi 31 décembre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

3/5 ans	Matin	REPAS	Après Midi	horaire de fin de la garderie du soir
Lundi 20 décembre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Mardi 21 décembre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Mercredi 22 décembre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Jeudi 23 décembre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Vendredi 24 décembre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Lundi 27 décembre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Mardi 28 décembre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Mercredi 29 décembre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Jeudi 30 décembre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Vendredi 31 décembre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

