

COMMUNE D'ASPRES-SUR-BUËCH CANTINE SCOLAIRE



Nom et prénom de l'élève : Classe :



| Mois de novembre | CANTINE |
|---------------------|---|
| SEMAINE 1 | |
| Lundi 7 | |
| Mardi 8 | |
| Jeudi 10 | |
| Vendredi 11 | Armistice – Cérémonie au Monument aux Morts |
| SEMAINE 2 | |
| Lundi 14 | |
| Mardi 15 | |
| Jeudi 17 | |
| Vendredi 18 | |
| SEMAINE 3 | |
| Lundi 21 | |
| Mardi 22 | |
| Jeudi 24 | |
| Vendredi 25 | |
| SEMAINE 4 | |
| Lundi 28 | |
| Mardi 29 | |

Toute absence à la cantine scolaire doit être signalée <u>une semaine à l'avance</u> (ou sur justificatif médical le jour même avant 8H30) à Mme Rosette PIERROT au 06.48.58.43.53. <u>et uniquement pendant la tranche horaire suivante : de 8H à 17H30.</u>

Merci de votre compréhension

Prix du repas = 5€40 – Paiement à l'ordre de : **Régie Recette Cantine Scolaire**

Bulletin à remettre dans la boite aux lettres de la cantine avant le 17 octobre 2022 - Merci