


## UAPE de Leytron - Formulaire Horaires irréguliers

Nom :

Prénom :

Degré :

Enseignant-e :

 mobile :

**MOIS :**

	DATE	AVANT ECOLE 07.00-07.55	MATIN 07.00-11.25	REPAS DE MIDI	APRES-MIDI 13.20-16.05	APRES ECOLE 16.05-18.30
LUNDI						
MARDI						
MERCREDI						
JEUDI						
VENDREDI						

	DATE	AVANT ECOLE 07.00-07.55	MATIN 07.00-11.25	REPAS DE MIDI	APRES-MIDI 13.20-16.05	APRES ECOLE 16.05-18.30
LUNDI						
MARDI						
MERCREDI						
JEUDI						
VENDREDI						

	DATE	AVANT ECOLE 07.00-07.55	MATIN 07.00-11.25	REPAS DE MIDI	APRES-MIDI 13.20-16.05	APRES ECOLE 16.05-18.30
LUNDI						
MARDI						
MERCREDI						
JEUDI						
VENDREDI						

	DATE	AVANT ECOLE 07.00-07.55	MATIN 07.00-11.25	REPAS DE MIDI	APRES-MIDI 13.20-16.05	APRES ECOLE 16.05-18.30
LUNDI						
MARDI						
MERCREDI						
JEUDI						
VENDREDI						

**Signature du  
représentant légal :**

**A retourner à l'UAPE  
ou [uape@leytron.ch](mailto:uape@leytron.ch)**