



Tagesmutter del Trentino "Il Sorriso"
Società Cooperativa Sociale Onlus
Sede Legale: Via Zambra, 11- 38121 TRENTO – TN
p. I.V.A. 00690910229
Tel. 0461/1920503 Fax 0461/1920504
segreteria@tagesmutter-ilsorriso.it
nr. iscr. Albo Naz. Enti coop.vi: A157831



CALENDARIO SERVIZIO

I Sottoscritti _____

genitori di:

comunicano il calendario

della settimana dal: _____ al: _____

	dalle	alle	pasto	
lunedì			<input type="checkbox"/> colazione <input type="checkbox"/> pranzo	<input type="checkbox"/> merenda <input type="checkbox"/> cena
martedì			<input type="checkbox"/> colazione <input type="checkbox"/> pranzo	<input type="checkbox"/> merenda <input type="checkbox"/> cena
mercoledì			<input type="checkbox"/> colazione <input type="checkbox"/> pranzo	<input type="checkbox"/> merenda <input type="checkbox"/> cena
giovedì			<input type="checkbox"/> colazione <input type="checkbox"/> pranzo	<input type="checkbox"/> merenda <input type="checkbox"/> cena
venerdì			<input type="checkbox"/> colazione <input type="checkbox"/> pranzo	<input type="checkbox"/> merenda <input type="checkbox"/> cena
sabato			<input type="checkbox"/> colazione <input type="checkbox"/> pranzo	<input type="checkbox"/> merenda <input type="checkbox"/> cena
domenica			<input type="checkbox"/> colazione <input type="checkbox"/> pranzo	<input type="checkbox"/> merenda <input type="checkbox"/> cena
Note: _____ _____				

Da consegnare alla Tagesmutter il venerdì entro le ore 12.00 per la settimana successiva

Firma

La Coordinatrice Gestionale

Data





Tagesmutter del Trentino "Il Sorriso"
Società Cooperativa Sociale Onlus
Sede Legale: Via Zambra, 11- 38121 TRENTO – TN
p. I.V.A. 00690910229
Tel. 0461/1920503 Fax 0461/1920504
segreteria@tagesmutter-ilsorriso.it
nr. iscr. Albo Naz. Enti coop.vi: A157831



I Sottoscritti _____
genitori di: _____

comunicano il calendario

del mese di _____

	<i>giorno</i>	<i>dalle</i>	<i>alle</i>
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			
26			
27			
28			
29			
30			
31			

Da consegnare alla Tagesmutter tre giorni prima di fine mese

Firma _____

La Coordinatrice Gestionale _____

Data _____

