



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
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"/> merenda
			<input type="checkbox"/> pranzo	<input type="checkbox"/> cena
martedì			<input type="checkbox"/> colazione	<input type="checkbox"/> merenda
			<input type="checkbox"/> pranzo	<input type="checkbox"/> cena
mercoledì			<input type="checkbox"/> colazione	<input type="checkbox"/> merenda
			<input type="checkbox"/> pranzo	<input type="checkbox"/> cena
giovedì			<input type="checkbox"/> colazione	<input type="checkbox"/> merenda
			<input type="checkbox"/> pranzo	<input type="checkbox"/> cena
venerdì			<input type="checkbox"/> colazione	<input type="checkbox"/> merenda
			<input type="checkbox"/> pranzo	<input type="checkbox"/> cena
sabato			<input type="checkbox"/> colazione	<input type="checkbox"/> merenda
			<input type="checkbox"/> pranzo	<input type="checkbox"/> cena
domenica			<input type="checkbox"/> colazione	<input type="checkbox"/> merenda
			<input type="checkbox"/> pranzo	<input type="checkbox"/> cena

Note:

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

Firme

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
segreteria@tagesmutter-ilsorriso.it
nr. iscr. Albo Naz. Enti coop.vi: A157831



I Sottoscritti _____

genitori di: _____

comunicano il calendario

del mese di _____

	giorno	dalle	alle
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 _____

