



PROGRAMME DU LAIT
DES ÉCOLES ÉLÉMENTAIRES

Formulaire de paiement anticipé

NOM DE L'ÉLÈVE : _____

ENSEIGNANT : _____

DIRECTIVES :

Dans la case de chaque jour où vous désirez que votre enfant reçoive un carton de lait, veuillez inscrire soit « B » pour du lait blanc soit « C » pour du lait au chocolat.

MOIS _____

ANNÉE _____

LUNDI	MARDI	MERCREDI	JEUDI	VENDREDI

Nombre total de cartons de lait blanc : _____

+

Nombre total de cartons de lait au chocolat : _____

=

Total de la commande de lait : _____

X

Prix du lait (\$) _____

=

Total (\$) _____

SIGNATURE D'UN PARENT OU DU TUTEUR : _____

IMPORTANT : Renvoyez ce formulaire à l'école d'ici le _____
(DATE)