



FICHE D'INSCRIPTION RESTAURANT SCOLAIRE 2022-2023

NOM et PRENOM du représentant légal:

Adresse :

Nom et Prénom de l'enfant : Classe :

Recommandations particulières :

Troubles de la santé (allergies, intolérances alimentaires, autre...) demander un PAI auprès du responsable de l'établissement scolaire.

Votre enfant mange du porc : OUI ou NON

Nom, Prénom, classe (frère et sœur) :

JE DESIRE INSCRIRE MON ENFANT AU RESTAURANT SCOLAIRE

Tous les jours de l'année scolaire

à la même fréquence toute l'année scolaire

	Lundi	mardi	jeudi	vendredi
	[]	[]	[]	[]

Occasionnellement : a remettre le calendrier mensuel au plus tard le 15 du mois

Exceptionnellement : prévenir le Régisseur Madame BIENFAIT au 02.47.55.40.27

Pour les parents séparés :

<input type="checkbox"/> Semaine paires	<input type="checkbox"/> Semaines Impaires
<input type="checkbox"/> Autre fournir le planning de garde	

Je déclare avoir pris connaissance du règlement du Restaurant Scolaire et en accepter les conditions.

Fait à, le

Signature :

CALENDRIER : INSCRIPTION OCCASIONNELLE

A remettre au plus tard le 15 du mois dans la boîte aux lettres à droite de l'entrée principale de la Mairie.

Nom du responsable légal :

NOM :PRENOM :

Mois de :	Lundi	Mardi	Jeudi	Vendredi
Semaine du au				
Semaine du au				
Semaine du au				
Semaine du au				