

DEMANDE D'INSCRIPTION AU RESTAURANT SCOLAIRE

NOM et PRENOM de L'ENFANT :

DATE de NAISSANCE : LIEU DE NAISSANCE :

NATIONALITE :

GROUPE SCOLAIRE : CLASSE :

adresse e-mail de la famille :

NOM - ADRESSE et TELEPHONE de la personne à prévenir entre 12 et 14 heures en cas d'urgence, et des personnes autorisées à venir chercher l'enfant si besoin :

.....
.....
.....

le(s) soussigné(s) autorise(nt) l'utilisation des photographies et enregistrements audio/vidéo :
– concernant leur(s) enfant(s) OUI NON

REGIMES et PRECAUTIONS ALIMENTAIRES

sans porc

- à plein temps (lundi-mardi-jeudi-vendredi)
- à temps partiel : LUNDI – MARDI – JEUDI – VENDREDI (entourer les jours choisis)
- fréquentation occasionnelle (3 jours maximum par quinzaine)
- autres (un planning prévisionnel sera à remplir et à remettre au service scolaire)

Je reconnais avoir été informé des conditions de fonctionnement des restaurants scolaires et déclare m'y conformer.

Je m'engage à prévenir le service scolaire de la Mairie, en cas d'absence de l'enfant, aussitôt que possible et d'informer pour tout changement de fréquentation au plus tard le mercredi midi pour la semaine suivante.

LONGVIC, le
{signature}