

Q =	
-----	--





Date de dépôt du dossier complet _____

INSCRIPTION RESTAURATION SCOLAIRE ET ACCUEIL PERISCOLAIRE





Nom et prénom de l'enfant	_____	
Adresse	_____	
Code postal	Commune	_____
Ecole fréquentée à la rentrée de septembre	Classe	_____

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LES PARENTS

RESPONSABLE LEGAL (Père - Mère - Grand-père - Grand-mère)

Nom et prénom	_____	
Adresse	_____	
Code postal	Commune	_____
		
Adresse mail	_____	
Nom et adresse de l'employeur	_____	
		

CONJOINT

Nom et prénom	_____	
Adresse	_____	
Code postal	Commune	_____
		
Adresse mail	_____	
Nom et adresse de l'employeur	_____	
		

NOM ET PRENOM DE L'ENFANT _____

NE LE _____

NOM ET PRENOM DU RESPONSABLE LEGAL _____

PERSONNE RELAIS : NOM _____

N° ALLOCATAIRE CAF _____

Afin de permettre l'accès au plus grand nombre au service de restauration scolaire, nous facturerons la totalité des dates réservées dans le cas d'inscriptions abusives.
Exemple : 16 jours réservés + 4 absences non justifiées = 16 repas facturés,

RESTAURATION SCOLAIRE

SEMAINE PAIRE		SEMAINE IMPAIRE		
LUNDI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	LUNDI	
MARDI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	MARDI	
JEUDI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	JEUDI	
VENDREDI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	VENDREDI	
Mange du porc	<input type="checkbox"/>	OUI	<input type="checkbox"/>	NON
Allergies particulières	<input type="checkbox"/>	OUI	<input type="checkbox"/>	NON
PAI (Projet d'Accueil Individualisé)	<input type="checkbox"/>	OUI	<input type="checkbox"/>	NON

ACCUEIL PERISCOLAIRE MATIN

SEMAINE PAIRE		SEMAINE IMPAIRE	
LUNDI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	LUNDI
MARDI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	MARDI
JEUDI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	JEUDI
VENDREDI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	VENDREDI

ACCUEIL PERISCOLAIRE SOIR

jusqu'à 18 heures

SEMAINE PAIRE		SEMAINE IMPAIRE	
LUNDI	<input type="checkbox"/>	LUNDI	<input type="checkbox"/>
MARDI	<input type="checkbox"/>	MARDI	<input type="checkbox"/>
JEUDI	<input type="checkbox"/>	JEUDI	<input type="checkbox"/>
VENDREDI	<input type="checkbox"/>	VENDREDI	<input type="checkbox"/>

Je certifie avoir lu et accepté le règlement intérieur joint au dossier d'inscription. Signature