



# Inscription au restaurant scolaire 2023-2024

Nom de l'enseignant (à remplir par l'administration)

Photo  
de  
l'enfant

Nom de l'élève \_\_\_\_\_

Prénom \_\_\_\_\_

Date de naissance \_\_\_\_\_

Sexe      Féminin       Masculin

Classe fréquentée à la rentrée

Maternelle      Petite section  Moyenne section  Grande section

Elémentaire      CP  CE1  CE2  CM1  CM2

Jour(s) souhaité(s)      Lundi  Mardi  Jeudi  Vendredi

Nom du père \_\_\_\_\_

Prénom \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Téléphone(s) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_

Nom de la mère \_\_\_\_\_

Prénom \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Téléphone(s) \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_

Votre enfant a-t-il un PAI (si oui joindre la photocopie)

Oui  Non

**Prière de remplir la fiche au dos de cette page, quelle que soit la situation de votre enfant.**

Je soussigné(e), déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et m'engage à signaler tout changement de situation à la mairie, (coordonnées, état de santé de mon enfant...), au cours de l'année scolaire.

J'autorise les prises de photos/vidéos et la diffusion de ces dernières sous toutes formes à des fins représentatives de l'activité.

Oui  Non

**Je déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur et en accepte les conditions.**

Date:

Signature: