



Inscription au restaurant scolaire 2023-2024

Photo
de
l'enfant

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

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: