



DEMANDE D'INSCRIPTION au restaurant scolaire Pour l'année 2019/2020

Je soussigné(e) : (Père, mère ou tuteur) : _____

N° Tél père: _____ N° Tél mère: _____

demande l'inscription de mon enfant :

Nom et prénom de l'enfant : _____

Adresse : _____

CP/ Ville : _____

Classe : _____

afin de lui permettre de prendre ses repas au restaurant scolaire, tous les :

Lundi Mardi Jeudi Vendredi

Cocher la (les) cases correspondante(s)

et ce, dès le premier jour de la rentrée χ **Ou** à partir du (préciser la date):

J'atteste que mon enfant n'a pas d'allergies alimentaires, à défaut, j'atteste avoir fourni le protocole d'accueil individualisé (PAI) correspondant.

Je souhaite une éviction alimentaire pour mon enfant (si oui, laquelle) :

Pour toute modification relative à l'inscription ci-dessus, je m'adresse à la Mairie, **avant le mardi 17h00, pour une prise en compte la semaine suivante.**

Si votre enfant est inscrit à la restauration, il sera automatiquement inscrit à l'ALAE sur la pause méridienne. Merci de bien vouloir compléter le fiche d'inscription correspondante.

J'atteste avoir pris connaissance du règlement intérieur de la restauration scolaire et de l'ALAE et m'engage à me conformer à son contenu.

Date et signature

