

Document d'inscription à retourner à la mairie

ELEVE

NOM : ----- Prénom : -----

Classe : -----

PARENTS

M./Mme -----

Adresse et N° téléphone : -----

ont/a pris connaissance du règlement intérieur du restaurant scolaire et m'engage/nous engageons à le respecter.

FRÉQUENTATION DU RESTAURANT SCOLAIRE

LUNDI - MARDI - MERCREDI - JEUDI - VENDREDI

Joindre planning pour fréquentation irrégulière.

AUTORISATION DE QUITTER SEUL(E) L'ÉCOLE

Je soussigné(e) :

Donne autorisation à mon enfant :

de quitter seul(e) l'établissement scolaire à la sortie de 12h

Date et signature