

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.

Date et signature