

## FICHE DE RENSEIGNEMENTS

ANNÉE SCOLAIRE 2022-2023

### RESTAURANT SCOLAIRE MUNICIPAL

#### COORDONNEES DES PARENTS

Nom -Prénom du père  Nom-Prénom de la mère

Nom -Prénom du représentant légal

Adresse  Adresse

Situation familiale : Marié - Divorcé - Séparé - Veuf (ve) - Célibataire - Pacsé - Vie maritale  
(entourer la mention utile)

Tél du domicile  Tél du domicile

Tél professionnel  Tél professionnel

Tél portable  Tél portable

Adresse mail  Adresse mail

Adresse mail pour l'envoi de la facturation : Père - Mère (1 seul choix possible : entourer la mention utile)

#### INFORMATIONS CONCERNANT LE (OU LES ENFANTS)

Nom et prénom	date de naissance	classe en 2022-2023	Allergies

En cas d'allergies fournir un certificat médical.

Je m'engage à vous signaler tout changement modifiant les indications mentionnées sur cette fiche.

#### PERMANENCE AU SERVICE DU RESTAURANT SCOLAIRE

Choix de la famille :

PERMANENCE 2 TOURS  PERMANENCES NON ASSUREES / FORFAIT 80€   
(voir article 7 A du règlement intérieur)



1 ou 2 personnes (agents communaux ou personnel extérieur) assureront le service avec 2 ou 3 parents dont la présence est obligatoire.

Pour les familles assurant leurs tours de permanence, un ou plusieurs jours de préférence peuvent être cochés. **Toutefois, cette indication reste un souhait qui n'engage pas la collectivité.**

Lundi  Mardi  Jeudi  Vendredi

ou 2 dates précises : .....

Le planning des tours de permanences seront adressés par mail courant août.

Pour les familles ne souhaitant pas assurer leur permanence, un forfait de 80€ leur sera appliqué sur la première facturation.

Nous vous rappelons que le planning des permanences peut être consulté sur le portail familles du logiciel cantine. Il est également affiché sur le parvis de l'école.

**MODE DE REGLEMENT DES REPAS**

- Numéraire  Chèque à réception de la facture  
 Prélèvement automatique (**si possible à privilégier**)

Je m'engage à vous informer de tout changement de coordonnées bancaires ou postales

**EN CAS D'URGENCE**

Nom et adresse et téléphone du médecin traitant

Personne à prévenir après les parents :

Nom et prénom	Lien de parenté avec l'enfant	N° de téléphone

**ACCEPTATION DU REGLEMENT INTERIEUR POUR L'ANNEE 2022 /2023**

Je soussigné(e).....

Parent de .....

Déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur du restaurant scolaire municipal de Groisy et l'accepter sans conditions.

Mention « bon pour acceptation » et signature obligatoire :