Restaurant scolaire

GRILLE ANNUELLE DE RESERVATION DES REPAS

Nom, prénom :
……..……..…

Ecole : ……**Classe 2023/2024** : ……..……

*Merci de cocher les cases correspondant aux présences prévues au restaurant scolaire pour **l'année scolaire** **2023/2024*** (fréquentation modifiable en cours d'année).

☐ Lundi ☐ Jeudi

☐ Mardi ☐ Vendredi

Ou AUTRES CAS

☐ Pour des raisons professionnelles ou personnelles, je suis dans l'obligation d'opter pour une réservation mensuelle. Je réserve donc les repas directement via mon espace personnel sur le portail famille.

☐ Mon enfant est en garde alternée. Je l'inscris ***selon les jours cochés ci-dessus*** sur les semaines ☐ paires ☐ impaires

***En cas d'allergie alimentaire sévère et sur avis médical**, cochez la case suivante si vous fournissez des paniers repas* ☐

Pour tous changements, contactez-nous dans les délais impartis
par mail à l'adresse suivante : **restaurantscolaire@lefenouiller.fr**

A retourner en mairie au plus vite
(vous pourrez revenir sur votre choix ultérieurement si besoin)

Cadre réservé à l'administration **(ne rien inscrire ci-dessous)**

. . . . . .

. . . . . .

. . . . . .

. . . . . .

. . . . . .

. . . . . .

. . . . . .

. . . . . .