

Fiche d'inscription restauration scolaire

Nom et prénom de l'enfant :

Date et lieu de naissance :

Classe :

• Parent N°1

Nom et prénom :

Téléphone :

Profession :

Adresse :

.....

N° ALLOCATAIRE CAF :

• Parent N°2

Nom et prénom :

Téléphone :

Profession :

Adresse :

.....

N° ALLOCATAIRE CAF :

Je soussigné(e) M, Mme

ayant pris connaissance des conditions de fonctionnement et du règlement du service de restauration scolaire de l'école élémentaire et maternelle de la Rivière-Saint-

Sauveur, demande que mon fils, ma fille :

Bénéficie du service de restauration scolaire pour l'année
à l'**école élémentaire** sur 4 jours (Lundi, Mardi, Jeudi, Vendredi)

OU

Bénéficie du service de restauration scolaire pour l'année
selon les règles d'inscriptions prévues au règlement de l'**école maternelle**

OU

Bénéficie d'un régime alimentaire particulier (préciser) :