

COMMUNE DE CERVIONE
INSCRIPTION ET FREQUENTATION DU RESTAURANT SCOLAIRE

ANNEE SCOLAIRE 2009/2010

Afin de préparer le listing pour la rentrée, nous vous demandons de remplir cette fiche
(y compris pour les parents dont les enfants ne mangent pas à la cantine).

Je soussigné(e)(s) Madame, Monsieur déclare(nt)
inscrire mon (mes) enfant(s), au service de restauration scolaire municipal de Cervione
conformément au règlement annexé.

NOM(s) / PRENOM(s) DU (DES) ENFANT(S) :

.....
.....

ADRESSE PERSONNELLE :

.....
.....

Tèl. Domicile :

Tèl. Portable mère : Tél bureau mère :

Tèl. Portable père : Tél bureau père :

Autres :

1. Demande(nt) à ce que son(ses) enfant(s) :
puisse(nt) bénéficier du service de restauration scolaire municipale de façon régulière:

OUI

NON

Si OUI, de façon :

- Permanente** (tous les jours de la période scolaire)
- Certains jours** (certains jours, fixés d'avance) à préciser dans le tableau ci-dessous :

<i>NOM et PRENOM DU (DES) ENFANT(S)</i>	<i>LUNDI</i>	<i>MARDI</i>	<i>JEUDI</i>	<i>VENDREDI</i>

2. Sur planning (selon un calendrier bien précis : nous fournir un planning).

3. Demande(nt) à ce que son (ses) enfant(s) puisse(nt)

bénéficier du service de restauration scolaire, de façon occasionnelle :

Signatures des parents précédées de la mention manuscrite « Lu et Approuvé »

Date :