

Année scolaire 200__/201__

Une fiche par enfant

Je soussigné(e)

Adresse :

E-mail : ①

Inscrit mon enfant au restaurant scolaire de Le Palais.

NOM et Prénom de l'élève :

Date de naissance : École :

Classe : Nom de l'instituteur en cas de classe dédoublée si connu :

Êtes-vous intéressé par le prélèvement automatique : Oui
 Non

Si vous n'êtes pas encore utilisateur de ce mode de paiement, les documents vous seront directement adressés chez vous.

Signature d'un parent

FICHE ANNUELLE DE FREQUENTATION

du restaurant scolaire intercommunal par votre enfant :

Régulier				Exceptionnel pas plus de 10 repas par an
Lundi	Mardi	Jeudi	Vendredi	

Pour les enfants mangeant exceptionnellement au restaurant scolaire 10 tickets maximum pourront être vendus pour l'année. Ces tickets devront être achetés au bureau de la communauté de communes. Les tickets seront remis aux instituteurs ou aux surveillants le jour du repas en n'oubliant pas d'y inscrire le nom de l'enfant, sa classe et la date du repas.

Merci de renvoyer cette fiche pour le **20 du mois précédant la modification de rythme, au plus tard**, au bureau de la communauté de communes, à l'attention de Guénaëlle CLEMENT, en cas de changement de rythme de fréquentation. Après cette date, les modifications ne pourront être prises en compte.