

RESTAURANT SCOLAIRE

Régime alimentaire/Allergies

- Sans porc
- Sans viande/végétarien

Allergie(s) :

Je soussigné(e).....atteste que mon enfant

- ne mangera pas au restaurant scolaire
- je saisirai sur le portail enfance la présence de mes enfants
- mangera au restaurant scolaire tous les jours jusqu'à la fin de l'année scolaire
- mangera au restaurant scolaire chaque
 - LUNDI MARDI JEUDI VENDREDI (cocher le ou les jours)

GARDERIE

- Prestations souhaitées :
- Matin
 - Soir
 - Matin et soir

SEMAINE DE RENTREE SCOLAIRE :

- Lundi 1^{er} septembre : Restaurant scolaire oui non
 Garderie scolaire matin soir
- Mardi 2 septembre : Restaurant scolaire oui non
 Garderie scolaire matin soir
- Jeudi 4 septembre : Restaurant scolaire oui non
 Garderie scolaire matin soir
- Vendredi 5 septembre : Restaurant scolaire oui non
 Garderie scolaire matin soir

Toutes modifications de planning devront s'effectuer sur le PORTAIL ENFANCE dans les délais de rigueur. Par conséquent la création d'un compte est obligatoire. A cette fin, un lien vous sera transmis par mail.

En cas de retard le soir à la sortie des classes, l'enfant sera placé à la garderie et la famille devra s'acquitter du tarif indiqué.

Je soussigné(e),..... Responsable légale de l'enfant, déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et autorise les responsables des structures, le cas échéant, toutes les mesures rendues nécessaires par l'état de l'enfant.

J'atteste avoir pris connaissance des conditions, d'accueil et de fonctionnement.

Date :

Signature :