

PRÉ-INSCRIPTION AU RESTAURANT SCOLAIRE

☐ Cloyes Elémentaire ☐ Cloyes Maternelle

Je soussigné (e) Madame/Monsieur :

Représentant
légal de :

Nom de l'enfant :

Prénom de l'enfant :

Etablissement scolaire :

Classe 2024/2025 :

Attention : la réservation se fera sur le portail famille **obligatoirement**

Jours de fréquentation : ☐ lundi – mardi ☐ - jeudi ☐ - ☐ vendredi

Allergies alimentaires : ☐ oui - ☐ non

Pour toutes allergies alimentaires, le PAI (Projet d'Accueil Individualisé) doit être joint à ce dossier ou remis en mairie avant le 10 juillet 2023 au plus tard.

Sans ce PAI dûment signé et complété par un médecin et « la trousse d'urgence médicale », l'enfant ne pourra pas être admis à la cantine le jour de la rentrée.

Paie ment des repas :

☐ Régime de demi-pension

Forfait cantine = Nombre de jours d'école x 4.50 € / 5 périodes = 126 € / période / enfant

☐ Régime d'externat

Repas exceptionnel = 5.50 €

(Le prix du repas est susceptible d'être modifié en cours d'année)

Si vous souhaitez être prélevé chaque mois, vous devez joindre l'autorisation de prélèvement automatique (*annexe 1 du règlement intérieur de la restauration scolaire et des accueils périscolaires*) accompagnée d'un RIB

Observations éventuelles :

☐ Je reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur et en accepter toutes les dispositions et sanctions éventuelles

Date : / /2024

Signature(s) obligatoire(s) :

Cadre réservé à la mairie :

Dossier reçu le ____ / ____ /2024