2017/2018

FICHE INSCRIPTION
RESTAURATION SCOLAIRE

	Nom, Prénom des inscrits	Date de naissance	Niveau scolaire	NOM DE L'ECOLE
1er enfant				
2ème enfant				
3ème enfant				

RESTAURANT SCOLAIRE

☐ **ABBAYE**

☐ **MARLIOZ** *(Passiflore)*

☐ **PASSY CHEF-LIEU** *(Les P'tits Loups)*

☐ **CHEDDE** *(Restomômes)*

☐ **PLATEAU D'ASSY** *(Graines de Délice)*

** Cocher la case correspondante*

PLANNING DE FRÉQUENTATION

Soit ☐ **EN REGULIER** à partir du ..../..../....

** Cocher la case correspondante*

Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi
		X		

** Cocher la ou les case(s) correspondante(s)*

OU avec :

☐ *Fourniture d'un planning de fréquentation*

Soit ☐ **EN OCCASIONNEL**

Incription / Annulation : La prise en compte sera effectuée impérativement par le dépôt d'un mot de présence dans la boîte aux lettres du restaurant scolaire de l'école fréquentée en respectant les délais indiqués dans le règlement intérieur.

REGIME PARTICULIER

REPAS SANS PORC ☐ **OUI** ☐ **NON**

PROJET D'ACCUEIL INDIVIDUALISÉ

Si Protocole d'Accueil Individualisé en cours établi par le Médecin Scolaire (fournir le PAI)

Ce document est à joindre au dossier unique.