

ACCEPTATION DU RÈGLEMENT INTÉRIEUR 2020-2021

1^{er} enfant

Nom : Prénom :
Date de naissance : Sexe :
Ecole : Classe :

2^{ème} enfant

Nom : Prénom :
Date de naissance : Sexe :
Ecole : Classe :

3^{ème} enfant

Nom : Prénom :
Date de naissance : Sexe :
Ecole : Classe :

1 - Responsable du ou des enfants

Mère

Nom : Prénom :
Adresse :
Tél. domicile : Portable : Travail :
Mail :

Père

Nom : Prénom :
Adresse :
Tél. domicile : Portable : Travail :
Mail :

2 - Renseignements concernant le ou les enfants

Compagnie d'assurance scolaire :
N° de contrat :

3 - Eviction alimentaire

Mon enfant ne mange : ☐ pas de viande porc ☐ par de viande

- Déclare(ent) avoir pris connaissance du règlement de la restauration municipale de la ville de St Just-en-Chaussée,
- S'engage(ent) à en communiquer le contenu et la signification à mon (mes) enfant(s) pour les parties qui le (les) concernent.

Fait à Le Signature