



Date limite de retour en Mairie : lundi 25 juin 2018

INSCRIPTION RESTAURANT SCOLAIRE

Année scolaire 2018 - 2019

Contacts

Nom – prénom du représentant légal :

Adresse :

N° Tél :

N° Portable :

Adresse mail :

Personne à prévenir en cas d'urgence au moment du repas :

Nom :

Adresse :

N° Tél :

N° Portable :

Nom et N° Tél du médecin traitant :

Nous vous rappelons que le service de restauration scolaire n'est pas une obligation légale pour les communes mais un service public facultatif que la commune de Villandry a choisi de rendre aux familles.

RSVP

Renseignements concernant les enfants

<p>NOM et Prénom : Classe :</p> <p>Déjeunera au restaurant scolaire le jour de la rentrée : oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> les lundis, mardis, jeudis et vendredis <input type="checkbox"/> certains jours fixes (merci de préciser le ou les jours) <input type="checkbox"/> occasionnellement</p>	<p>Fait l'objet d'un Projet d'Accueil Individualisé (PAI) <input type="checkbox"/> oui alimentaire <input type="checkbox"/> oui * <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> non</p>
<p>NOM et Prénom : Classe :</p> <p>Déjeunera au restaurant scolaire le jour de la rentrée : oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> les lundis, mardis, jeudis et vendredis <input type="checkbox"/> certains jours fixes (merci de préciser le ou les jours) <input type="checkbox"/> occasionnellement</p>	<p>Fait l'objet d'un Projet d'Accueil Individualisé (PAI) <input type="checkbox"/> oui alimentaire <input type="checkbox"/> oui * <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> non</p>
<p>NOM et Prénom : Classe :</p> <p>Déjeunera au restaurant scolaire le jour de la rentrée : oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> les lundis, mardis, jeudis et vendredis <input type="checkbox"/> certains jours fixes (merci de préciser le ou les jours) <input type="checkbox"/> occasionnellement</p>	<p>Fait l'objet d'un Projet d'Accueil Individualisé (PAI) <input type="checkbox"/> oui alimentaire <input type="checkbox"/> oui * <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> non</p>

* Fournir un certificat médical établi par un allergologue et non le médecin traitant.

* Fournir un panier-repas quotidien (voir règlement intérieur).