**FICHE D’INSCRIPTION A LA**

**RESTAURATION SCOLAIRE 2019/2020**

**ENFANT**

École : GS Léopold HÉDER GS de Tonnégrande

Classe : ……………………………

Nom : ………............................................................................. Prénom : ………………………………….

Date de naissance : …../……../…….. Lieu de naissance : ………………………………………………

Adresse : ………………………………………………………………………………………………………

Code Postal…………………………… Commune………………………………………………………….

**PARENTS**

Mère :

Nom : ………………………………………………Prénom : ………………………………………..............

Adresse si différente de celle de l’enfant :…………………………………………………………………….

Portable : ………………………… Domicile ou professionnel : ……………...............................................

Adresse mail :………………………………@ ………………………………………………………………

Père :

Nom :…………………………………......................Prénom :………………………………………..............

Adresse si différente de celle de l’enfant :……………………………………………………………………..

Portable : ……………………………… Domicile ou professionnel :……………………………………..

Adresse mail :……………………………………@…………………………………………………………..

Les deux parents sont-ils titulaires de l’autorité parentale :

□ OUI □ NON

Allergies alimentaires / ou Autres (à renseigner obligatoirement) : □ OUI □ NON

………………………………………………………………………………………………….

Si oui produire dossier PAI (Projet d’Accueil Individualisé) à récupérer au service des affaires scolaires.

**RAPPEL :**

1. Le tarif de la restauration est fixé à 37€ par mois et par enfant (1er paiement à l’inscription).
2. Le paiement s’effectue 1 mois à l’avance du 1er au 15 du mois au service de la CDE/ Affaires Scolaires aux horaires suivants :
* Lundi- mardi- mercredi et vendredi de 08h30 à 12h30
* Jeudi de 8h30 à 12h30 et de 14h30 à 16h00

A l’annexe Mairie de Tonnégrande du 1er au 10 de chaque mois de 8h00 à 10h00.

**3)** **Le paiement de la demi-pension s’effectue en espèces ou par carte bancaire uniquement.**

**NB : passé le délai indiqué ci-dessus aucun paiement et aucune réservation de repas ne sera possible.**

**4)** Réinscription :

Les places étant limités ; seul les élèves à jour du paiement intégral de l’année scolaire précédente pourront effectuer leur réinscription.

Je soussigné(e) M/MME (\*) ………………………………………, atteste sur l’honneur l’exactitude des renseignements portés sur cette fiche pour l’inscription de mon fils ou ma fille (\*) et m’engage à prévenir le service de la CDE/ Affaires Scolaires de tout changement. Je reconnais également avoir pris connaissance des modalités d’inscription et de fonctionnement de la restauration ainsi que du règlement intérieur en vigueur.

***\*Rayer les mentions inutiles***

Fait à Montsinéry-Tonnégrande, le…………………

Mention « Lu et Approuvé » à inscrire

……………………………………….

Signature