

## COMMENT INSCRIRE VOTRE ENFANT ?

Pour bénéficier du service de restauration scolaire de Gréolières. Il suffit de remplir ce dossier d'inscription pour les enfants concernés et de le retourner en mairie **avant le 01 juin 2022.**

Pour les repas occasionnels, ce dossier n'est pas à remplir. Le règlement se fera 72 heures avant au secrétariat de la Mairie contre un reçu pour l'accès à la cantine.

**Attention : un seul dossier par famille.**

### Renseignements Parents

RESPONSABLE LÉGAL 1 (RL 1)	RESPONSABLE LÉGAL 2 (RL 2)
Civilité* <input type="checkbox"/> Madame <input type="checkbox"/> Monsieur	Civilité* <input type="checkbox"/> Madame <input type="checkbox"/> Monsieur
Nom/Prénom* : _____	Nom/Prénom* : _____
Qualité* (mère, père, beau- père, belle-mère, tuteur, tutrice, autre) : Né(e) le :     /     /	Qualité* (mère, père, beau- père, belle-mère, tuteur, tutrice, autre) : Né(e) le :     /     /
Adresse* : _____	Adresse* : _____
Profession* : _____	Profession* : _____
CP, Ville : _____	CP, Ville : _____
Tél. fixe : _____	Tél. fixe : _____
Tél. portable* : _____	Tél. portable* : _____
Adresse mail* : _____	Adresse mail* : _____

Adresse de l'enfant : \_\_\_\_\_

N° CAF (obligatoire) : \_\_\_\_\_

E mail : \_\_\_\_\_

Jours de fréquentation (si une journée est cochée, elle sera facturée d'office car pas occasionnelle mais toutes les semaines)

Lundi

Mardi

Jeudi

Vendredi

### **Important**

**Vous devez avant le 01 juin 2022:**

- 1) Inscrire chacun de vos enfants fréquentant le restaurant scolaire de la Commune.
- 2) Remettre ce dossier d'inscription au secrétariat de la Mairie de Gréolières (**justificatif de domicile, copie du livret de famille, justificatifs employeurs**)

Renseignements concernant les enfants à inscrire au service de  
Restauration Scolaire de Gréolières.

**1<sup>er</sup> enfant**

Nom \_\_\_\_\_

Prénom \_\_\_\_\_

Date de naissance \_\_\_\_\_

Classe :

Maternelle

Petit       Moyen

Primaire

CP       CE1

**2<sup>eme</sup> enfant**

Nom \_\_\_\_\_

Prénom \_\_\_\_\_

Date de naissance \_\_\_\_\_

Classe :

Maternelle

Petit       Moyen

Primaire

CP       CE1

**3<sup>eme</sup> enfant**

Nom \_\_\_\_\_

Prénom \_\_\_\_\_

Date de naissance \_\_\_\_\_

Classe :

Maternelle

Petit       Moyen

Primaire

CP       CE1

En cas de problème de santé nécessitant un régime alimentaire, prendre contact avec la  
mairie pour la marche à suivre.