

ÉCOLE \_\_\_\_\_

CLASSE \_\_\_\_\_

Nom de l'enfant \_\_\_\_\_

Prénom de l'enfant \_\_\_\_\_

**INSCRIPTION A LA RESTAURATION SCOLAIRE**  
Ecoles maternelles et élémentaires

**PARTIE À REMPLIR PAR LES FAMILLES**

**Les deux parents travaillent**

**Ou famille monoparentale dont le parent travaille**

(fournir une photocopie de la dernière fiche de paye de chacun des parents)

⇒ *La famille souhaite que l'enfant soit inscrit tous les jours scolaires au temps repas*

**L'un des deux parents ne travaille pas**

Jours d'inscription souhaités par les parents :

Lundi     Mardi     Jeudi     Vendredi

**Cochez deux jours, mais un seul pourra être accordé en fonction des effectifs.**

**CADRE RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION**

Les deux parents travaillent et ont fourni un justificatif

**L'enfant est donc inscrit à la restauration scolaire tous les jours**

L'un des deux parents ne travaille pas.

Souhaits des parents étudiés avec le responsable de l'école :

Lundi     Mardi     Jeudi     Vendredi

Jours accordés :

Lundi     Mardi     Jeudi     Vendredi

Date réponse à la famille

Date d'admission au restaurant scolaire :