

COMMUNE DE SENONCHES
RESTAURATION SCOLAIRE
FICHE A RETOURNER A LA MAIRIE AVANT LE **30 JUIN 2017**

ENFANT

Nom : Prénom :

Sexe : Fille Garçon

Classe pour l'année **2017-2018** :

Date de naissance : Lieu de naissance :

Adresse :

.....

chez ses deux parents chez sa maman chez son papa en alternance chez une tierce personne

Autorité parentale : Mère et Père Mère uniquement Père uniquement Autre (préciser) :.....

INSCRIPTION POUR :

- 4 repas par semaine
- 3 repas par semaine, soit : lundi – mardi – jeudi – vendredi (rayez les mentions inutiles)
- 2 repas par semaine, soit : lundi – mardi – jeudi – vendredi (rayez les mentions inutiles)
- 1 repas par semaine, soit : lundi – mardi – jeudi – vendredi (rayez les mentions inutiles)

Repas sans porc Repas avec porc

MERE / TUTRICE LEGALE

Nom : Prénom :

Date de naissance : n° CAF :

Adresse (si différente de celle de l'enfant) :

.....

Nom et adresse de l'employeur :

.....

.....

Tournez S.V.P.

PERE / TUTEUR LEGAL

Nom : Prénom :

Date de naissance : n° CAF (si différent de celle de la mère) :

Adresse (si différente de celle de l'enfant) :

.....

Nom et adresse de l'employeur :

.....

.....

AUTRES ENFANTS DU FOYER

Nom	Prénom	Date de naissance	Etablissement scolaire et classe ; ou lieu d'accueil

NUMEROS DE TELEPHONE

N° du domicile de l'enfant :

N° de téléphone de sa mère ou tutrice légale :

N° de téléphone du père ou tuteur légal :

Signature de la / des personne(s) titulaire(s) de l'autorité parentale :