

COMMUNE DE SENONCHES - RESTAURATION SCOLAIRE

ENFANT

Nom : ..... Prénom : ..... Sexe :  Fille  Garçon

Classe : .....

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 (tous les jours d'école)

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  Pas de régime particulier

PRECISER LA DATE DE DEBUT D'INSCRIPTION A LA CANTINE (si inscription en cours d'année) : .....

MERE / TUTRICE LEGALE

Nom : ..... Prénom : .....

Date de naissance : ..... n° CAF : .....

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

.....

Nom et adresse de l'employeur :

.....

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 :

.....

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 : .....

Tournez S.V.P.

AUTRES ENFANTS DU FOYER

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

Date :

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