## Inscription à la restauration scolaire - Année 2025-2026

1- L'élève	
Nom	Prénom
Fille □ Garçon □	
•	Lieu de naissance
	En classe de
bate a chirec a coole	Lil classe de
2- Renseignements concernan	t les responsables légaux de l'enfant
Le représentant légal 1 : Nor	n Prénom
N° tél. domicile	N° tél. portable
Quotient familial janvier 2025	(fournir attestation CAF Janvier 2025)
Destinataire de la facture oui	□ non □
	nPrénom
•	(fournir attestation CAF Janvier 2025)
Destinataire de la facture oui	□ non □
3- Fréquentation de la restau	ration scolaire
	on obligatoire servira de base à la facturation mensuelle
Lundi □ Mardi □ Mercredi □ Jeudi □ Vendredi □ Jamais □	
Pour toute absence, merci d'en informer la restauration scolaire	
par téléphone au 05 62 23 83 35 ou par mail : <u>restauration@sainte-foy-de-peyrolieres.fr</u> )	
4- Fréquentation de l'Acqueil	de loisirs (mercredi et vacances scolaires)
	ccueil de Loisirs (ALSH) est géré par la MJC Lherm
Les enfants sont accueillis le mercredi de 12h30 à 18h30 et les vacances de 7h30 à 18h30	
Pour une 1ère inscription, retirer le dossier sur le site de la MJC Lherm ( <u>www.mjclherm.fr</u> )	
Plus de renseignements au 05.61.56.02.32	
Votre enfant fréquentera-t-il l'ALSH ? Non □ Oui □	
Si OUI => Le mercredi □ Les vacances scolaires □ Occasionnellement □	
5- La première semaine de la	rentrée
La 1ère semaine d'école, votr	e enfant sera-t-il présent au restaurant scolaire? oui $\square$ non $\square$
Lundi 01/09 □ Mardi 02/09	$\square$ Mercredi 03/09 $\square$ Jeudi 04/09 $\square$ Vendredi 05/09 $\square$
<b>6</b> - Pratiques et allergies alime	ntaires (cocher la case correspondante)
Allergie alimentaire Non	Oui □
Si oui, merci de préciser:	
	lualisé (P.A.I.) obligatoire, fournir un certificat du médecin.
Autres pratiques  Préciser:	
Je certifie avoir pris connaissan	ce du règlement de la restauration scolaire et en accepter les dispositions.
The second secon	
Fait à	Le
	Signature des représentants légaux