

# INFORMATIONS GENERALES



MERCI DE REMPLIR LISIBLEMENT LE DOCUMENT

## Enfant à inscrire

Nom : .....

Prénom : .....

Ecole fréquentée : .....

Date de naissance : .....  Fille  Garçon

L'enfant habite chez :

ses parents  sa mère  son père  son tuteur

autre (préciser) : .....

Adresse : .....

.....

Autre adresse si différente de celle de l'enfant : .....

.....

**Attention !** Pour tout changement (coordonnées, situation familiale, type d'abonnement) intervenant au cours de la scolarité de votre enfant, contactez la Mairie.

**Autre personne à contacter en cas d'urgence en dehors des représentants légaux :** .....

.....

.....

.....

.....

## Parents ou famille d'accueil

Madame/Monsieur  Personne morale

autorité parentale sur l'enfant ci-dessus :

Nom : .....

Prénom : .....

 Tel fixe : ..... Tel portable : .....

Tel professionnel : .....

Mail : .....

## Représentant (e) : 2

Madame/Monsieur  Personne morale

autorité parentale sur l'enfant ci-dessus :

Nom : .....

Prénom : .....

 Tel fixe : ..... Tel portable : .....

Tel professionnel : .....

Mail : .....

# RESTAURANT SCOLAIRE

**Abonnement n° 1** : 1 repas fixe par semaine

**Abonnement n° 2** : 2 repas fixes par semaine

**Abonnement n° 3** : 3 repas fixes par semaine

**Abonnement n° 4** : 4 repas fixes par semaine.

**Abonnement n° 5** : l'enfant est accueilli occasionnellement au restaurant scolaire.

**Dans ce cas, vous inscrivez vous-même votre enfant sur le portail des parents services :**

<https://saint-andre-le-gaz.les-parents-services.com/>

Cocher les jours de présence	
<input type="checkbox"/>	lundi
<input type="checkbox"/>	mardi
<input type="checkbox"/>	jeudi
<input type="checkbox"/>	vendredi

A ..... Le .....

Signature des parents précédée de la mention « **Bon pour accord** »