



FICHE INDIVIDUELLE D'INSCRIPTION AU RESTAURANT SCOLAIRE
RENTREE 2023 - 2024
(à retourner obligatoirement avant le 10 Juillet à la mairie)

Enfant

Nom / Prénom : _____ **Ecole :** _____
Date de naissance : _____ **Classe:** _____

Situation Familiale : Mariés Divorcés Séparés Veuf(ve) Vie Marital Pacs Célibataire

RESPONSABLE 1

RESPONSABLE 2

Père Mère Beau -Père Belle-mère Tuteur

Père Mère Beau -Père Belle-mère Tuteur

Nom / Prénom : _____	Nom / Prénom : _____
Date et lieu de naissance : _____	Date et lieu de naissance : _____
Adresse : _____	Adresse : _____
Profession / Employeur : _____	Profession / Employeur : _____

Coordonnées téléphoniques :

Coordonnées téléphoniques :

Domicile: _____	Domicile: _____
Portable: _____	Portable: _____
Professionnelle: _____	Professionnelle: _____

Personne à contacter en cas d'urgence si vous n'êtes pas joignable:

Nom/Prénom: _____ **Téléphone:** _____ **Lien avec l'enfant:** _____

Fréquentation du restaurant scolaire

Tous les jours de l'année (sauf le mercredi)

Certains jours de la semaine de façon permanente Lundi Mardi Jeudi Vendredi

Occasionnellement (reservations auprès du service affaires scolaires jusqu'au mardi 11h30 de la semaine précédente)

02.32.39.85.20 / affscol@ville-gravigny.fr

Menus particuliers OUI NON

Si oui : Repas sans porc Repas Végétarien (sans viande et sans poisson)

PAI (Projet d'accueil Individualisé) à mettre en place lors de problème alimentaire chez l'enfant, en concertation avec la direction de l'école, le médecin scolaire, le maire-adjoint chargé des affaires scolaires et le responsable du restaurant scolaire.

Réception de la facture

Par voie postale **Par mail :** _____ @ _____

Je soussigné _____ déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et autorise les responsables à prendre le cas échéant, toutes les mesures (hospitalisation, interventions médicales et chirurgicales) rendues nécessaire par l'état de santé de mon enfant.

Je soussigné _____ avoir pris connaissance du **règlement** du restaurant scolaire ci-joint et en avoir informé mon enfant.

Fait à Gravigny, le _____

Signatures des responsables

Signature de l'enfant