



## Restauration scolaire

## FICHE D'INSCRIPTION 2017 /2018

*Joindre un certificat de domicile de moins de 3 mois ou une attestation d'assurance responsabilité civile*

## ECOLE FREQUENTEE :

PRIMAIRE JEAN RACINE       PRIMAIRE CENTRE       PRIMAIRE SCHLOESSEL       COLLEGE GRANDE SECTION : MAT. PERRAULT 1ET 2       MATERNELLE TILLEULS       MATERNELLE SCHLOESSEL 

Classe fréquentée à la rentrée 2017/2018 : .....

## ENFANT A INSCRIRE

Nom de l'enfant : .....

Adresse : .....

Prénom : .....

.....

Date de naissance : ...../...../.....

Code postal : .....

Sexe : F       M 

Ville : .....

## COMPOSITION DU FOYER

## Responsable de l'enfant – Mère

Nom et prénom .....

Tél : .....

Adresse postale : .....

.....

e-mail : .....

 PAYEUR

## Responsable de l'enfant – Père

Nom et Prénom : .....

Tél : .....

Adresse postale : .....

.....

e-mail : .....

 PAYEUR

## SITUATION FAMILIALE

Marié (e)       Divorcé (e) ou séparé (e)       Vie maritale ou PACS       Célibataire       Veuf (ve) 

## RENSEIGNEMENTS SANITAIRES

Votre enfant rencontre-t-il des problèmes de santé particuliers ? (allergies, traitements en cours, contre-indications)

.....

Existe-t-il un PAI durant le temps scolaire (si oui joindre la copie).....

Personnes à prévenir en cas d'urgence : (nom, prénom, téléphone, lien avec l'enfant) .....

.....

## REGIME ALIMENTAIRE

STANDARD       VEGETARIEN       SANS PORC 

## INSCRIPTION

 FORMULE 1 : Restauration scolaire régulièreLUNDI MARDI JEUDI VENDREDI 

OU

 FORMULE 2 : Restauration scolaire variable ou occasionnelle (à l'exception des maternelles/régulier uniquement)Ticket de réservation à remettre **tous les mardis** à l'école pour la semaine suivante

## ENGAGEMENT

*Je soussigné(e), déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche, m'engage à signaler tout changement de situation, coordonnées, état de santé de l'enfant, au cours de sa scolarisation.**Je déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur ([www.ville-ostwald.fr](http://www.ville-ostwald.fr) rubrique enfance/jeunesse/restauration scolaire) et en accepte les conditions.**J'autorise les prises de photos/vidéos et leur diffusion sous toutes formes à des fins représentatives de l'activité.**Je certifie être à jour de mes règlements.*

Date :

Signature