

Mairie de LANDRETHUN-LEZ-ARDRES
7 rue du stade
62610 Landrethun-lez-Ardres
Téléphone : 03.21.35.42.46
Email : contact@landrethun-lez-ardres.fr



**INSCRIPTION AU RESTAURANT SCOLAIRE
RENTREE 2021 – 2022**

Mme – M. (ou tuteur légal) :

Adresse :

Téléphone fixe et / ou portable :

Inscrit au restaurant scolaire :

1er enfant	2^{ème} enfant	3^{ème} enfant
Nom :	Nom :	Nom :
Prénom	Prénom	Prénom
Classe :	Classe :	Classe :
A l'année <input type="checkbox"/>	A l'année <input type="checkbox"/>	A l'année <input type="checkbox"/>
A la semaine <input type="checkbox"/>	A la semaine <input type="checkbox"/>	A la semaine <input type="checkbox"/>
Occasionnellement <input type="checkbox"/>	Occasionnellement <input type="checkbox"/>	Occasionnellement <input type="checkbox"/>
<i>Observations particulières à l'enfant :</i>	<i>Observations particulières à l'enfant :</i>	<i>Observations particulières à l'enfant :</i>
<i>Merci de fournir un certificat médical en cas d'aliment(s) à proscrire.</i>		

Je déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur du restaurant scolaire et m'engage à m'y conformer.

Fait à

Le

Signature :

Département du Pas-de-Calais
Commune de Landrethun-lez-Ardres
Téléphone : 03.21.35.42.46
Email : contact@landrethun-lez-ardres.fr

Inscription au restaurant
scolaire à la semaine
ou à la journée



Bulletin à rendre pour le **lundi avant** 9h, 15 jours avant la semaine concernée.

Nom de l'enfant : _____ Prénom : _____ Classe : _____

Fréquentera le restaurant scolaire pendant la semaine du _____ au _____

LUNDI MARDI JEUDI VENDREDI

Date :

Signature :



Département du Pas-de-Calais
Commune de Landrethun-lez-Ardres
Téléphone : 03.21.35.42.46
Email : contact@landrethun-lez-ardres.fr

Inscription au restaurant
scolaire à la semaine
ou à la journée



Bulletin à rendre pour le **lundi avant** 9h, 15 jours avant la semaine concernée.

Nom de l'enfant : _____ Prénom : _____ Classe : _____

Fréquentera le restaurant scolaire pendant la semaine du _____ au _____

LUNDI MARDI JEUDI VENDREDI

Date :

Signature :



Département du Pas-de-Calais
Commune de Landrethun-lez-Ardres
Téléphone : 03.21.35.42.46
E mail : contact@landrethun-lez-ardres.fr

Inscription au restaurant
scolaire à la semaine
ou à la journée



Bulletin à rendre pour le **lundi avant** 9h, 15 jours avant la semaine concernée.

Nom de l'enfant : _____ Prénom : _____ Classe : _____

Fréquentera le restaurant scolaire pendant la semaine du _____ au _____

LUNDI MARDI JEUDI VENDREDI

Date :

Signature :