### FICHE MENSUELLE DE RESERVATION AU RESTAURANT SCOLAIRE

INSCRIPTION « SELON PLANNING »

***A RETOURNER AU PLUS TARD UNE SEMAINE AVANT LA FIN DU MOIS***

*Article 3 du règlement intérieur : l’enfant doit fréquenter au minimum le service de restauration scolaire une fois par semaine pour pouvoir bénéficier du mode d’inscription « selon planning »*

**MOIS DE ….………………………………………**

## A renvoyer au Service Education – 8 Av Saint François de Sales – 74200 THONON

Tèl : 04.50.70.69.43 Fax : 04 50 81 38 67- *e.mail : service-education@ville-thonon.fr*

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Dates d'inscription | | | |  |  |  |  |
| **Nom de l’enfant** | **Prénom** | **Classe** | **Ecole** | **Lundi** | **Mardi** | **Jeudi** | **Vendredi** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Dates d'inscription | | | |  |  |  |  |
| **Nom de l’enfant** | **Prénom** | **Classe** | **Ecole** | **Lundi** | **Mardi** | **Jeudi** | **Vendredi** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Dates d'inscription | | | |  |  |  |  |
| **Nom de l’enfant** | **Prénom** | **Classe** | **Ecole** | **Lundi** | **Mardi** | **Jeudi** | **Vendredi** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Dates d'inscription | | | |  |  |  |  |
| **Nom de l’enfant** | **Prénom** | **Classe** | **Ecole** | **Lundi** | **Mardi** | **Jeudi** | **Vendredi** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Dates d'inscription | | | |  |  |  |  |
| **Nom de l’enfant** | **Prénom** | **Classe** | **Ecole** | **Lundi** | **Mardi** | **Jeudi** | **Vendredi** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

**Parents :**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nom  et Prénom : |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **Signature** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Date |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |