

**Fiche d'inscription
Prestation PÉRISCOLAIRE
ÉCOLE MATERNELLE
2024/2025**

Je soussigné (nom et prénom) _____,
représentant (e)légal (e) déclare inscrire mon enfant :

Nom : _____ Prénom : _____

Date de naissance : / ____ / ____ / ____ /

École : _____ Classe : _____ aux prestations périscolaires suivantes :

	RESTAURATION SCOLAIRE**	GOÛTER** GARDERIE DU SOIR
LUNDI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
MARDI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
JEUDI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
VENDREDI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
OCCASIONNEL	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
SANS PORC	<input type="checkbox"/>	

**J'autorise les personnes ci-après à prendre en charge mon enfant à la sortie de la garderie.
Elles devront pouvoir présenter obligatoirement une pièce d'identité.**

Nom et prénom	Téléphone

**En cas de modification, le service de restauration scolaire devra en être avisé
impérativement au plus tard la veille du jour de consommation concerné
avant 10H00 au : 01.64.60.38.05 ou au 01 64 60 38 45
ou par messagerie : restauration.scolaire@mairie-provins.fr**

**En cas de retard après la garderie du soir,
seront appliquées les dispositions du règlement intérieur.**

A _____ le _____
Signature

****Les élèves atteints d'allergies alimentaires, de troubles de la santé évoluant sur une longue période avec ou non prise de médicaments, doivent faire l'objet d'un projet d'accueil individualisé P.A.I établi par le médecin scolaire, après avis du médecin traitant de l'enfant, pour fréquenter le service de restauration scolaire municipal**