Cintegabelle

Dossier à retourner à la mairie

Pour les modalités d'inscription : se référer au règlement intérieur.

INSCRIPTION RESTAURATION

☐ A ce jour, je ne souhaite pas inscrire mon enfant à la restauration.

Remplir obligatoirement la partie intitulée « PAYEUR » pour la facturation à venir.

ENFANT

Nom : ……..

Prénom :…… ……

Date de naissance : ……

Classe fréquentée l'année précédente : ……

Ecoles : ☐ CINTEGABELLE ☐ BACCARETS ☐ PICARROU ☐ CALANDRETA

N° CAF (OBLIGATOIRE) :

QUOTIENT FAMILIAL : joindre attestation du mois précédant la demande
Document OBLIGATOIRE

RESPONSABLE LEGAL	RESPONSABLE LEGAL
☐ Mère ☐ Père ☐ Autre	☐ Mère ☐ Père ☐ Autre
Nom : ……	Nom : ……
Prénom : ……	Prénom : ……
Date et lieux de naissance : ……..	Date et lieux de naissance : ……..
……..……..	……..……..
Adresse : ……..……	Adresse : ……..……
……..……	……..……
Tel fixe : ……..	Tel fixe : ……..
Tel mobile : ……	Tel mobile : ……
Mail : ……	Mail : ……

PAYEUR : ☐ Mère ou ☐ Père ou ☐ Autre

(Il ne sera pas établit de facture « partagée » en cas de garde alternée – 1 facture/1 débiteur)

REPAS : ☐ LUNDI ☐ MARDI ☐ JEUDI ☐ VENDREDI

L'ENFANT HABITE CHEZ :

☐ Ses parents ☐ En garde alternée ☐ Sa mère ☐ Son père ☐ Autre (préciser) ……

SITUATION DES PARENTS :

☐ Célibataire ☐ Vie maritale ☐ Mariés ☐ Pacsés ☐ Séparés ☐ Divorcés ☐ Veuf(ve)

L'AUTORITÉ PARENTALE SUR L'ENFANT S'EXERCE :

☐ Conjointement père et mère ☐ Père seul ☐ Mère seule ☐ Autre (préciser) ……..…..

KIT ALLERGIE OU PAIE : ☐ OUI ☐NON

Demande écrite du kit auprès de la mairie, renseignements au 05.61.08.90.97 ou scolaire@mairie-cintegabelle.fr

PAI : Projet d'Accueil Individualisé (concerne les enfants atteints de troubles de la santé /Protocole avec l'école - Médecin scolaire et de famille - Mairie) à fournir obligatoirement

☐ En cochant cette case, j'atteste avoir pris connaissance du règlement de la cantine scolaire de Cintegabelle et en accepte les conditions.

J'autorise le personnel de l'ALAE, le cas échéant, à prendre toutes mesures (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendues nécessaires par l'état de mon enfant.

Je certifie sur l'honneur l'exactitude de tous les renseignements figurant sur la présente demande.

Fait à …… Le……

(Précédée de la mention « lu et approuvé »)

Le père La mère Autre (précisez)