



VILLE DU MESNIL-LE-ROI – RESTAURANT SCOLAIRE – ANNEE 2016/2017

Questionnaire à compléter et à retourner à la mairie « Service Scolaire/ Petite enfance », accompagné des justificatifs de travail du couple (Attestation de travail ou photocopie du dernier bulletin de paie) avant le 06 août 2016.

Merci de regrouper sur cet imprimé, tous vos enfants Scolarisés au Mesnil et concernés par le restaurant. **Tout dossier incomplet ne sera pas pris en considération.**

**PARENTS (ou RESPONSABLES LEGAUX) :**

Nom – Prénom de Mr : .....  
Nom - prénom de Mme - Melle : .....  
N°: ..... Rue : .....  
Commune : ..... Code postal .....  
Téléphone : Fixe : ..... Portable M : .....  
Téléphone : Foxe..... Portable Mme : .....  
**Au travail** : Téléphone du Père : .....De la Mère : .....

**E N F A N T S :**

Nom	Prénom	Sexe	Date naissance	Nom de l'école	Classe en 2016/2017

**Pour les couples travaillant ou en recherche d'emploi**

Inscription à compter du jeudi 1<sup>er</sup> septembre 2016 : OUI  - NON

Si autre date, la préciser .....

- Les 5 jours par semaine : OUI - NON

- Que les : lundi ou mardi ou mercredi ou jeudi ou vendredi (rayer les mentions inutiles)

- Photocopies des justificatifs de travail de : M.  Mme

- Photocopies des justificatifs d'inscription à Pôle emploi M.  Mme

**Pour les parents dont l'un des deux ne travaille pas**

Inscription à compter du jeudi 1<sup>er</sup> septembre 2016 : OUI  - NON

Si autre date, la préciser .....

**Les jours de fréquence seront attribués par le Service Scolaire/petite enfance en fonction des places disponibles.**

Je, soussigné (e) ..... déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur fixant les modalités de fonctionnement du restaurant scolaire.

**Date :**

**Signature**