

DOSSIER D'INSCRIPTION AU RESTAURANT SCOLAIRE 2020-2021

NOM - PRÉNOM DE L'ENFANT :

CLASSE :

ATTENTION ! UNE FICHE D'INSCRIPTION PAR ENFANT

A adresser avant le 17 juillet 2020 accompagné du règlement

- au Service Scolaire place de la Mairie 69400 Gleizé

- à l'adresse : servicescolaire@mairie-gleize.fr

Passé ce délai, l'enfant ne sera pas inscrit au restaurant scolaire avant le 14 septembre

CONTACT - DÉPÔT DE DOSSIER

Mairie de Gleizé - Service scolaire

04 74 65 83 39 - servicescolaire@mairie-gleize.fr

Accueil du public :

Lundi au vendredi de 9h à 12h et de 13h30 à 17h

Fermé le mercredi



VOS COORDONNÉES		
PARENT RESPONSABLE LÉGAL	PÈRE	MÈRE
Nom		
Prénom		
Adresse		
Code Postal - Ville		
Téléphone fixe		
Téléphone portable		
Adresse mail (obligatoire)		

VOTRE ENFANT							
NOM ET PRÉNOM	DATE DE NAISSANCE	ÉCOLE	CLASSE	COCHER OBLIGATOIREMENT LES JOURS DE FRÉQUENTATIONS			
				LUNDI	MARDI	JEUDI	VENDREDI

INSCRIPTION (à faire sur le portail familles : <https://gleize.les-parents-services.com/>) :

Régulière Occasionnelle

CAS D'ALLERGIES OU PAI

Cas d'allergie signalée ou PAI :

- Type d'aliment : ou affection :
- Avis du médecin traitant (joindre l'avis médical) :

Ce signalement devra être confirmé par le médecin scolaire afin de rédiger un projet d'accueil individualisé (PAI). Au vu de ces cas d'allergie, la commune n'est pas en mesure de prévoir un repas de substitution c'est pourquoi la famille devra fournir un repas adapté.

Cas particulier (cocher la case si nécessaire) : PAS DE VIANDE

Pour ce cas particulier, la commune prévoit un repas de substitution.

En cas d'accident, j'autorise les responsables du restaurant scolaire à prendre toute disposition urgente pour la santé de mon enfant.

Cette fiche d'inscription est à renvoyer avant le 17 juillet à l'adresse indiquée accompagnée de votre règlement.

Date et signature du ou des responsables légaux précédées de la mention « je certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements ci-dessus ».

Date :/...../.....

Signature(s) :



ATTESTATION

VOS COORDONNÉES

Je soussigné(e)

NOM : PRÉNOMS :

Représentant(e) légal(e) de l'enfant

NOM : PRÉNOMS :

Atteste avoir pris connaissance du règlement de cantine de la commune de Gleizé et des sanctions encourues en cas de non respect.

Fait à :

Le :

Signature(s) :

ATTESTATION SIGNÉE À JOINDRE OBLIGATOIREMENT À LA FICHE D'INSCRIPTION



INSCRIPTION RESTAURANT SCOLAIRE



Les informations recueillies sur ce formulaire sont obligatoires. Elles font l'objet d'un traitement informatisé par les services de la Mairie de Gleizé pour les besoins de la gestion de son service scolaire. Elles sont conservées pendant la scolarité de l'enfant dans l'école d'inscription et sont destinées au traitement des services de garderie et cantine assurés la Commune.

Conformément à la loi «informatique et libertés» du 6 janvier 1978 modifiée par la loi européenne de Protection des Données Personnelles du 25 mai 2018, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations vous concernant. Si vous souhaitez exercer ce droit, veuillez-vous adresser au service scolaire : servicescolaire@mairie-gleize.fr.