



FORMULAIRE DES JOURS DE FRÉQUENTATION AU RESTAURANT SCOLAIRE EN 2019-2020

À remettre au directeur de l'école avant le 10 septembre 2019 (1 bulletin par enfant)

ENFANT

Nom : _____ Prénom : _____

Date de naissance : _____ Etablissement scolaire 2019/20 : _____

Maternelle Élémentaire Autre Classe : _____

Cochez la case de votre choix

RESPONSABLE LÉGAL DE L'ENFANT

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Ville : _____

Tél. : _____ Tél. portable : _____

Adresse Mail : _____

J'accepte que la Caisse Des Ecoles du 15^{ème} utilise mes données personnelles afin de m'envoyer des informations concernant la restauration scolaire. Je n'accepte pas

Cochez la case de votre choix

JOURS CHOISIS*



LUNDI



MARDI



MERCREDI



JEUDI



VENDREDI

** Cochez les jours choisis : formule adoptée pour l'année scolaire 2019-2020*

A Paris le :

Signature du responsable légal de l'enfant

En cas de modifications dans l'année : Elles doivent être dûment **justifiées**.

La démarche se fait également avec le même formulaire auprès du directeur d'école.

Elles sont prises en compte sur la période de facturation suivante.