

# ACCEPTATION DU RÈGLEMENT INTÉRIEUR 2018-2019

## **1<sup>er</sup> enfant**

Nom : ..... Prénom : .....  
Date de naissance : ..... Sexe : .....  
Ecole : ..... Classe : .....

## **2<sup>ème</sup> enfant**

Nom : ..... Prénom : .....  
Date de naissance : ..... Sexe : .....  
Ecole : ..... Classe : .....

## **3<sup>ème</sup> enfant**

Nom : ..... Prénom : .....  
Date de naissance : ..... Sexe : .....  
Ecole : ..... Classe : .....

## **1 - Responsable du ou des enfants**

### **Mère**

Nom : ..... Prénom : .....  
Adresse : .....  
Tél. domicile : ..... Portable : ..... Travail : .....  
Mail : .....

### **Père**

Nom : ..... Prénom : .....  
Adresse : .....  
Tél. domicile : ..... Portable : ..... Travail : .....  
Mail : .....

## **2 - Renseignements concernant le ou les enfants**

Compagnie d'assurance scolaire : .....  
N° de contrat : .....

## **3 - Eviction alimentaire**

Mon enfant ne mange :  pas de viande porc  par de viande

- Déclare (ent) avoir pris connaissance du règlement de la restauration municipale de la ville de St Just-en-Chaussée,
- S'engage (ent) à en communiquer le contenu et la signification à mon (mes) enfant (s) pour les parties qui le (les) concernent.

Fait à ..... le .....

Signature