

Modification **exceptionnelle** de participation au restaurant scolaire et/ou aux activités périscolaires Groupe scolaire Lucie AUBRAC

INFORMATION GENERALE : Ce formulaire doit impérativement être remis ou envoyé au plus tard le jour de consommation avant 9h00 pour la cantine et la veille de l'accueil pour l'A.L.P.

- Soit télécharger le formulaire suivant pour le remettre aux directeurs : [le formulaire en téléchargement](#)
- Les tarifs du restaurant scolaire et de l'ALP* : [les tarifs](#)

* à renseigner obligatoirement * ALP : temps d'accueil de l'enfant avant et après le temps scolaire

ENFANT : *

Nom : *

Prénom : *

CHOIX DE L'ECOLE ET DE LA CLASSE DE L'ENFANT : *

Ecole maternelle	Ecole élémentaire
<input type="checkbox"/> PS-MS ¹ <input type="checkbox"/> PS-MS ² <input type="checkbox"/> MS-GS <input type="checkbox"/> GS	<input type="checkbox"/> CP <input type="checkbox"/> CP-CE1 <input type="checkbox"/> CE1 <input type="checkbox"/> CE2 <input type="checkbox"/> CE2-CM1 <input type="checkbox"/> CM1-CM2 <input type="checkbox"/> CM2

JOURNEE : * / /

RESTAURANT SCOLAIRE

déjeunera

ne déjeunera pas

ACCUEIL DE LOISIRS PERISCOLAIRES accueil du matin, du midi et / ou du soir

Mon enfant sera présent : le matin le midi le soir

Mon enfant ne sera pas présent : le matin le midi le soir

INFORMATIONS ADMINISTRATIVES :

Les modifications aux activités extrascolaires (restaurant scolaire, A.L.P.*) seront effectives dès réception de l'accusé de réception envoyé par la ville. Rappel : ce document ne peut servir à une éventuelle inscription aux activités extrascolaire et/ou restaurant scolaire, pour cela utilisez le formulaire d'inscription.

ACCEPTATION DES CONDITIONS : *

Je soussigné(e) : * * *

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des modifications portées sur la présente demande *

Date : / / Signature :