



FAMILLE : (nom et prénom du /des représentants légal/légaux) :

### ENFANT(S) DU FOYER SCOLARISE(S) A SOTTEVAST

Prénom et nom du/des enfant(s) concerné(s) :

➤ Prénom et nom :

..... ➤ Prénom et nom :

..... ➤ Prénom et nom :

### SERVICE : CANTINE

#### Présence régulière

Nom :

Prénom :

(A indiquer uniquement si les jours de fréquentation de la cantine varient selon les enfants). Sans information tous les enfants du foyer seront inscrits selon les cases ci-dessous cochées

**Présent(s) le** (cochez la case correspondante au jour de présence de l'/les enfant(s))

Lundi :

Mardi :

Jeudi :

Vendredi :

Nom :

Prénom :

(A indiquer uniquement si les jours de fréquentation de la cantine varient selon les enfants). Sans information tous les enfants du foyer seront inscrits selon les cases ci-dessous cochées

**Présent(s) le** (cochez la case correspondante au jour de présence de l'/les enfant(s))

Lundi :

Mardi :

Jeudi :

Vendredi :

#### Possibilité de fréquentation occasionnelle en fonction des places disponibles

Indiquez ci-dessous le nom et prénom de l'enfant concerné par la fréquentation occasionnelle si le mode de restauration varie selon les enfants.

Nom :

Prénom :

Allergie alimentaire : nom et prénom de l'enfant concerné :

Précisez la nature

(Un P.A.I. sera demandé)

## SERVICE : GARDERIE

Nom :  Prénom :

(A indiquer uniquement si les jours de fréquentation à la garderie varie selon les enfants). Sans information, tous les enfants du foyer seront inscrits selon les cases ci-dessous cochées

	LE MATIN			
	TRANCHES HORAIRES D'ARRIVEE			
	(A titre d'information, merci de préciser si possible le créneau d'arrivée de votre enfant)			
	7h30 – 8h00	8h00 - 8h00	Horaires irréguliers	
Lundi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Mardi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Jeudi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Vendredi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Fréquentation occasionnelle	<input type="checkbox"/>			
	LE SOIR			
	TRANCHES HORAIRES DE DEPART			
	(A titre d'information, merci de préciser si possible le créneau de départ de votre enfant)			
	16h00-16h30	16h30-17h00	17h00-17h30	17h30-18h00
Lundi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mardi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Jeudi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vendredi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fréquentation occasionnelle	<input type="checkbox"/>			

Fait le , à .

En cochant la case ci-contre, je certifie :

- que je vérifierais les données présentes sur le portail famille
- les données ci-dessus indiquées

Case à cocher