ACCUEIL PÉRISCOLAIRE DE DIEBLING

BULLETIN D'INSCRIPTION
AU SERVICE DE LA RESTAURATION SCOLAIRE
ANNÉE SCOLAIRE 2025/2026

IDENTITÉ DE L'ENFANT

NOM – Prénom : _____ **Né(e) le :** _____/_____/_____

ECOLE : _____**Classe :** _____ **Sexe :** M □ F □ (*)

Ecole :– Maternelle □ - Elémentaire □ (*)

RENSEIGNEMENTS SUR LA FAMILLE

NOM du représentant légal : _____ **Prénom :** _____

Situation familiale : Célibataire – Marié(e) – Séparé(e) – Divorcé(e) – Veuf (ve) – Vie Maritale (**)

Adresse domicile : _____

_____

Tél. Domicile : _____/_____/_____/_____/_____ - Tél. Portable : _____/_____/_____/_____/_____

Adresse email : _____

Nom et adresse employeur : _____

_____ - Tél. Employeur : _____/_____/_____/_____/_____

NOM du conjoint : _____ **Prénom :** _____

Tél. Domicile : _____/_____/_____/_____/_____ - Tél. Portable : _____/_____/_____/_____/_____

Adresse email : _____

Nom et adresse employeur : _____

_____ - Tél. Employeur : _____/_____/_____/_____/_____

TRÈS IMPORTANT : en cas de changement de situation ou d'adresse, en cours d'année scolaire, prévenir le plus rapidement possible la mairie.

Je soussigné(e) _____

- **assume l'entière responsabilité des déclarations portées sur le présent imprimé,**
- **déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur de la restauration scolaire et m'engage à le respecter,**
- **m'engage à prendre en charge les frais de restauration scolaire de mon enfant pour l'année scolaire 2024/2025.**
- **autorise mon enfant à être photographié dans le cadre des activités du temps de l'accueil entre midi :**

☐**oui** ☐**non**

Fait à _____., **le** _____/_____/_____ **Signature :**

(*) Cocher la case / (**) Rayer la ou les mention(s) inutile(s)