



ACCUEIL PÉRISCOLAIRE DE DIEBLING



BULLETIN D'INSCRIPTION AU SERVICE DE LA RESTAURATION SCOLAIRE ANNÉE SCOLAIRE 2026/2027

IDENTITÉ DE L'ENFANT

NOM – Prénom : _____ **Né(e) le :** ____/____/____
ECOLE : _____ **Classe :** _____ **Sexe :** M ☐ F ☐ (*)
Ecole : – Maternelle ☐ - Élémentaire ☐ (*)

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)