



ACCUEIL PERISCOLAIRE 2018/2019 - ECOLE DES BAÏSES  
INSCRIPTION RESTAURATION SCOLAIRE

(A retourner à la mairie de Lasseube avant le lundi 03 septembre 2018)

Nom de l'enfant : ..... Prénom : .....

Date de naissance : ..... Classe : .....

**INSCRIPTION RESTAURATION SCOLAIRE ET GARDERIE**

Je soussigné M, Mme..... représentant légal,

Adresse : .....

Téléphone : .....

Messagerie : .....

- atteste que mon enfant..... déjeunera au sein de la  
restauration scolaire les jours suivants (cochez la ou les cases correspondantes) :

lundi	mardi	jeudi	vendredi

- atteste que mon enfant..... ira à la garderie les jours  
suivants (cochez la ou les cases correspondantes) :

lundi	mardi	jeudi	vendredi

**Cette inscription est valable pour l'année scolaire. Pour tout renseignement veuillez contacter la  
mairie de Lasseube au 05.59.04.22.67 ou à mairie@lasseube.fr.**

Fait à ..... le .....

Signatures des parents, précédées de la mention « *lu et approuvé* »

**Père**

**Mère**

**Autre représentant légal**

**REGLEMENT INTERIEUR DE LA RESTAURATION SCOLAIRE**

Monsieur, Madame : .....

certifient avoir pris connaissance du règlement intérieur.

Fait à ..... le .....

Signatures des parents

**Père**

**Mère**

**Autre représentant légal**