



MAIRIE DE PRÉCIGNÉ

A Précigné, le 5 juin 2020

**Document 4**

## RESTAURANT SCOLAIRE MODIFICATION D'INSCRIPTION

(ne pas utiliser ce document dans le cas d'une absence pour maladie non prévue)

Je soussigné(e) .....

Qualité :  Père  Mère  Représentant légal

Du ou des enfants

Nom Prénom ..... Classe..... Ecole  La Voutonne  St Jean St Joseph

Nom Prénom ..... Classe..... Ecole  La Voutonne  St Jean St Joseph

Nom Prénom ..... Classe..... Ecole  La Voutonne  St Jean St Joseph

### ***Modification de l'inscription à la restauration scolaire***

#### **Annulation de jours de présence à la restauration scolaire**

Du ..... au .....

Du ..... au .....

#### **Jours supplémentaires**

Du ..... au .....

Du ..... au .....

#### **Modification de(s) jour(s) de présence(s) pour l'année scolaire**

(\*)  Lundi  Mardi  Jeudi  Vendredi

***Nous avons bien noté que tout repas commandé nous sera facturé, sauf dans le cas d'absence pour maladie et sur présentation d'un certificat médical dans un délai de 48h (cf le règlement remis en début d'année scolaire).***

***La feuille de modification doit être déposée dans la boîte à lettres de la Mairie au plus tard le lundi précédent la semaine de modification (cf le règlement remis en début d'année scolaire).***

***Tout retard d'inscription entrainera une majoration de 1.04 € (cf délibération de décembre 2019)***

Fait à .....

Le .....

Nom et Signature

(\* ) Mettre une croix pour les jours de présence