

Syndicat Scolaire des trois villages

158 Rue Gustave FLAUBERT

76890 ST OUEN DU BREUIL

☎ 02.35.32.58.02 ☎ 02. 32. 80. 38. 44

Email : mairiestouendubreuil@free.fr



Inscription Restauration Scolaire

Année 2017/2018 A nous retourner pour le 26 juin 2017

Madame, Monsieur

Afin de faciliter l'organisation de la restauration scolaire, nous avons besoin de connaître les périodes de présence de vos enfants à la cantine pour cette nouvelle année scolaire.

Rappel : pour commander ou décommander un repas, vous devez prévenir le secrétariat de mairie **avant 9h45 la veille**.

Pour inscrire votre enfant le lundi, merci de prévenir le vendredi matin avant 9h 45.

Tout repas non décommandé à la mairie en temps normal sera dû.

Chaque enfant doit apporter une serviette en tissu marquée à son nom le lundi matin.

Veuillez agréer, Madame, Monsieur, mes salutations respectueuses.

Le 16 juin 2017

Le Président, Jean François DUCLOS

.....
Je soussigné, Madame, Monsieur

N° de tél.....06.....

Certifie que mon (mes) enfants :

N° Allocataire CAF :

Mangera (ont) à la cantine : tous les jours

Des jours précis et réguliers : lundi mardi jeudi vendredi

Occasionnellement certains jours.

Lu et approuvé : signature des parents

Syndicat Scolaire des trois villages

158 Rue Gustave FLAUBERT

76890 ST OUEN DU BREUIL

☎ 02.35.32.58.02 ☎ 02. 32. 80. 38. 44

Email : mairiestouendubreuil@free.fr



Inscription Restauration Scolaire

Année 2017/2018 A nous retourner pour le 26 juin 2017

Madame, Monsieur

Afin de faciliter l'organisation de la restauration scolaire, nous avons besoin de connaître les périodes de présence de vos enfants à la cantine pour cette nouvelle année scolaire.

Rappel : pour commander ou décommander un repas, vous devez prévenir le secrétariat de mairie avant 9h45 la veille.

Pour inscrire votre enfant le lundi, merci de prévenir le vendredi matin avant 9h 45.

Tout repas non décommandé à la mairie en temps normal sera dû.

Chaque enfant doit apporter une serviette en tissu marquée à son nom le lundi matin.

Veuillez agréer, Madame, Monsieur, mes salutations respectueuses.

Le 16 juin 2017

Le Président, Jean François DUCLOS

.....
Je soussigné, Madame, Monsieur

N° de tel.....06.....

Certifie que mon (mes) enfants :

N° Allocataire CAF :

Mangera (ont) à la cantine : tous les jours

Des jours précis et réguliers : lundi mardi jeudi vendredi

Occasionnellement certains jours.

Lu et approuvé : signature des parents