



Rentrée 2024/2025

Nom et Prénom de l'élève :	Classe :	Dossier reçu le :
	Ecole Le Long Sillon	

Merci de préciser le choix de formule d'inscription au service de restauration scolaire pour l'élève :

Choix à cocher :

☐ TOUS LES JOURS de la semaine de toute l'année scolaire

☐ JOURS REGULIERS - FIXES à cocher : ☐ Lundi ☐ Mardi ☐ Jeudi ☐ Vendredi

☐ PLANNING MENSUEL pour les parents dont l'emploi du temps varie (fiche à remplir chaque mois)

Merci de préciser votre adresse mail pour recevoir ladite fiche mensuelle : _____ @ _____

☐ INSCRIPTIONS OCCASIONNELLES

☐ L'élève ne mange pas à la cantine