INSCRIPTION RESTAURATION SCOLAIRE

MAI 2024

cadre réservé au sce scolaire
enregistrement fait le
Enseignante :

Cette fiche d'inscription est à remplir et à déposer **UNIQUEMENT** au service scolaire au 15 Avenue St Germain des Noyers **OU** à envoyer par mail au **service-scolaire@ville-st-thibault.fr**

Abonnement mensuel : à remettre au plus tard le **vendredi 26 avril 2024 avant 10 h**

Abonnement hebdomadaire : à remettre **chaque vendredi avant 10 h pour la semaine suivante**

PROCEDURES A SUIVRE

Pour toute modification de repas (inscription ou annulation) **vous avez jusqu'au Vendredi avant 10 heures pour modifier sur le portail famille pour la semaine suivante**

En cas de maladie ou hospitalisation, le certificat médical devra être transmis au plus tard le lendemain du 1er jour d'absence de votre enfant uniquement sur l'adresse suivante : **absences-enfants@ville-st-thibault.fr**

Nom & Prénom de l'enfant : ……

Ecole : …… **Classe : ……**

Votre enfant mange t-il du porc : ☐ OUI ☐ NON
A-t-il un protocole d'accueil individualisé : ☐ OUI ☐ NON

	Semaine 1		Semaine 2		Semaine 3		Semaine 4		Semaine 5	
	jour	repas *	jour	repas *	jour	repas *	jour	repas *	jour	repas *
Lundi			6		13		20	Férié	27	
Mardi			7		14		21		28	
Jeudi	2		9	Férié	16		23		30	
Vendredi	3		10	Vacqué	17		24		31	

** Mettre une croix dans les cases correspondantes*

☐ Je reconnais avoir pris connaissance que l'ensemble des données personnelles recueillies sur ce formulaire feront l'objet d'un traitement informatique destiné à la gestion des inscriptions à la restauration scolaire. Ces données sont susceptibles d'être transmises aux services de la mairie.

Les données personneles recueillies sont valides jusqu'à la fin de l'année scolaire puis archivées pendant 10 ans avant leur destruction. Conformément aux textes en vigueur, vous bénéficiez d'un droit d'accès, de modification ou de suppression de ces données personnelles. Vous pouvez exercer ce droit en vous adressant au service scolaire, 15 avenue St Germain des Noyers 77400 St Thibault des Vignes.

Désignation DPO n°DPO-55582 - courriel : dpo@ville-st-thibault.fr - adresse postale : Place de l'Eglise 77400 St Thibault des Vignes

Date : Signature suivie de la mention "lu et approuvé"