



Restaurant scolaire - Commune Nouvelle du Lude

Année scolaire 2023-2024- Ecole « Les Louperviers »

A remplir et à retourner dans le cahier de liaison ou à l'espace Famille avant le 15 juillet 2023



Compléter une fiche par enfant, inscription obligatoire

| Nom et Prénom de l'enfant | Date de naissance | classe | Etablissement scolaire |
|---------------------------|-------------------|--------|------------------------|
| | | | Les Louperviers |

| | Représentant légal 1 | Représentant légal 2 |
|----------------------------|---|---|
| Nom | | |
| Prénom | | |
| Qualité | <input type="checkbox"/> père <input type="checkbox"/> mère <input type="checkbox"/> tuteur <input type="checkbox"/> autre (à préciser)..... | <input type="checkbox"/> père <input type="checkbox"/> mère <input type="checkbox"/> tuteur <input type="checkbox"/> autre (à préciser)..... |
| Situation familiale | <input type="checkbox"/> marié(e) - <input type="checkbox"/> pacsé (e) - <input type="checkbox"/> concubin - <input type="checkbox"/> célibataire- <input type="checkbox"/> divorcé(e) - <input type="checkbox"/> séparé(e) | |
| Adresse | | |
| ☎ domicile | | |
| ☎ mobile | | |
| ☎ professionnel | | |
| e-mail | | |

➤ Indiquer votre quotient familial (**justificatif à joindre**) :

En l'absence de l'attestation du quotient familial de la CAF ou de la MSA, le tarif maximum sera appliqué.

➤ **Fréquentation au restaurant scolaire :**

Lundi Mardi Jeudi Vendredi Occasionnel

Précisions éventuelles (ex : semaine paire / impaire) :

.....

➤ Votre enfant a-t-il des allergies alimentaires ou rencontre un problème médical particulier à signaler ?

.....

➤ A-t-il un PAI (projet d'accueil individualisé) ? Oui (**joindre une copie obligatoirement**) Non

Nom du médecin traitant : ☎ :/...../...../...../.....

➤ **Personne à prévenir après LES PARENTS en cas d'urgence :**

Nom..... Prénom.....

Lien avec l'enfant : Téléphone.....



Tarifs repas année scolaire 2023-2024:

| | Tarifs du repas 2023/2024 |
|---|------------------------------|
| Abonnement Ludois quotient familial supérieur à 450 | 3,95 € |
| Abonnement Ludois quotient familial supérieur à 450 à partir du second enfant | 3,65 € |
| Abonnement Ludois quotient familial inférieur à 450 | 3,70 € |
| Abonnement Ludois quotient familial inférieur à 450 à partir du second enfant | 3,40 € |
| Abonnement non Ludois | 4,20 € |
| Abonnement non Ludois à partir du second enfant | 3,90 € |
| Ticket occasionnel à l'unité | 4,40 € |

- **J'atteste avoir pris connaissance et accepte le règlement intérieur joint à cette fiche d'inscription .**
- **J'autorise le personnel à faire prodiguer à mon enfant et en urgence tous les soins médicaux et chirurgicaux nécessités par son état.**

Date :

Signature :