

FICHE DE RENSEIGNEMENTS / ANNEE 2025-2026

RESTAURANT SCOLAIRE DE ST FIRMIN DES BOIS

Madame, Monsieur,

Afin d'optimiser au maximum le bon fonctionnement du service du restaurant scolaire, je vous prie de nous retourner le questionnaire ci-dessous au plus tard le **JEUDI 04 SEPTEMBRE 2025** par le biais de l'Instituteur(trice) de votre enfant.

Nom de l'élève : _____

Prénom : _____

Date de naissance : |__|_|_|_|_| Lieu de naissance : _____

Adresse : _____

Code postal / Ville : _____

Classe : _____ N° Allocataire CAF : _____

Coordonnées Téléphoniques :

Portable : Mère _____ Père _____

Adresse mail : _____

INSCRIPTION AU RESTAURANT SCOLAIRE

Votre enfant :

Déjeunera tous les jours ☐

Régulièrement certains jours ☐

☞ Lundi ☐ MARDI ☐ JEUDI ☐ VENDREDI ☐

Exceptionnellement ☐ (Dans ce cas prévenir le restaurant scolaire 48 heures à l'avance)

Ne déjeunera pas ☐

EN CAS D'ABSENCE, SI VOUS SOUHAITEZ DÉCOMMANDER UN REPAS :

UNIQUEMENT PAR SMS AU 06.78.03.46.35.

(Indiquer le nom et prénom de l'enfant, sa classe, le jour et la date où il sera absent).

TOUT REPAS NON DECOMMANDÉ LA VEILLE AVANT 10 H 00 SERA FACTURÉ

Merci de nous préciser le destinataire principal de la facture (prix du repas : 4.15 €)

Madame ☐ Monsieur ☐ Monsieur & Madame ☐

Les factures sont à régler au Service de Gestion Comptable de Montargis, n'hésitez pas à opter pour le prélèvement automatique dans ce cas merci d'en faire la demande auprès de la mairie par email : mairie-st-firmin-des-bois@orange.fr



Merci de nous fournir vos coordonnées pour la facturation :

Situation de famille : Célibataire ☐ - Marié(e) ☐ - vie maritale ☐ - Séparé(e) ☐ - Divorcé(e) ☐
- Pacsé(e) ☐ - Veuf(ve) ☐

Père	Mère
Nom : _____	Nom : _____
Prénom : _____	Prénom : _____
Adresse : _____	Adresse : _____
Code postal : _____	Code postal : _____
Ville : _____	Ville : _____
Profession : _____	Profession : _____
Nom de l'Employeur : _____	Nom de l'Employeur : _____
Adresse : _____	Adresse : _____
CP/Ville : _____	CP/Ville : _____

SORTIE DE L'ECOLE :

A 16 h 10, votre enfant :

- ☐ Sera pris en charge par M/Mme _____
- ☐ Rentrera seul chez lui (obligation de signer le cahier de sortie)
- ☐ Prendra les transports scolaires

ACCEPTATION DU REGLEMENT DU RESTAURANT SCOLAIRE

Nous déclarons avoir pris connaissance, avec notre enfant, du règlement intérieur du restaurant scolaire, et nous engageons à le respecter.

Je soussigné,
renseignements portés ci-dessus.

Fait à _____

Signatures,

Père

_____, atteste sur l'honneur, l'exactitude des

, Le _____

Mère

ou Responsable légal