



# Réinscription au restaurant scolaire et à l'accueil périscolaire

**Année scolaire 2026/2027**

**Nom et prénom de l'enfant :**

**Date de naissance :**

**Classe prévue à la rentrée 2026 :**

---

## Restaurant scolaire

Merci de cocher les jours où votre enfant fréquentera le restaurant scolaire **de façon régulière pour toute l'année scolaire 2026/2027.**

☐ Lundi

☐ Mardi

☐ Jeudi

☐ Vendredi

---

## Accueil périscolaire (garderie)

Souhaitez-vous inscrire votre enfant à l'accueil périscolaire ?

☐ Oui

☐ Non

---

## Déclaration

Je soussigné(e), responsable légal de l'enfant, confirme la réinscription de mon enfant selon les informations indiquées ci-dessus pour l'année scolaire 2026/2027.

Fait à : \_\_\_\_\_

Le : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / 2026

Nom et prénom du responsable légal :

Signature :