|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

***En raison du contexte sanitaire actuel et afin d’éviter tout gaspillage alimentaire,***

***la Caisse des école adapte son offre de service de restauration***

***et vous propose une adaptation du forfait***

**Ne remplir que si vous souhaitez changer votre forfait.**

***Ce formulaire vaut par défaut pour la période courant du 2 novembre au 18 décembre inclus***

**Si vous souhaitez une date de début différente du 2 novembre, merci de bien vouloir le préciser ici : ……………………….**

**A défaut de retour de ce formulaire, au plus tard le vendredi 6 novembre, au.à la directeur.trice ou principal.e**

**de l’établissement de votre(vos) enfant(s), il sera considéré que le(s) forfait(s) ne changent pas.**

|  |
| --- |
| ***Responsables légaux*** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | Nom(s) / prénom responsable(s) légal(aux) : Cliquez ici pour taper du texte. | |  | | | | | | | Téléphone : | Cliquez ici pour taper du texte. | | | | | Email : | Cliquez ici pour taper du texte. | | | | | | | | | Adresse - n° et rue : | Cliquez ici pour taper du texte. | | | | | | | | | Hall : | Cliquez ici pour taper du texte. | | Escalier : | |  | Etage : |  | | | Code Postal : | Cliquez ici pour taper du texte. | | Ville : |  | | | | | |
| ***Enfant(s)*** |

**Enfant 1**

Nom Cliquez ici pour taper du texte. PrénomCliquez ici pour taper du texte.

Date de naissance Cliquez ici pour taper du texte.

Établissement scolaire et niveau Cliquez ici pour taper du texte.

**Nouveaux jours de fréquentation de la restauration scolaire pour la période**

Lundi  Mardi Mercredi  Jeudi  Vendredi

**Enfant 2**

Nom Cliquez ici pour taper du texte. PrénomCliquez ici pour taper du texte.

Date de naissance Cliquez ici pour taper du texte.

Établissement scolaire et niveau Cliquez ici pour taper du texte.

**Nouveaux jours de fréquentation de la restauration scolaire pour la période**

Lundi  Mardi Mercredi  Jeudi  Vendredi

**Enfant 3**

Nom Cliquez ici pour taper du texte. PrénomCliquez ici pour taper du texte.

Date de naissance Cliquez ici pour taper du texte.

Établissement scolaire et niveau Cliquez ici pour taper du texte.

**Nouveaux jours de fréquentation de la restauration scolaire pour la période**

Lundi  Mardi Mercredi  Jeudi  Vendredi

***Signature(s)***

Fait à Paris, le