REGLEMENTS INTERIEURS 2024-2025

Nous, soussignés, M et/ou Mme.....

Responsables légaux du ou des enfant (s)

Nom Prénom classe …….....

Nom Prénom classe …….....

Nom Prénom classe …….....

Atteste/attestons avoir pris connaissance du ou des règlement(s)intérieurs* :

☐ Du restaurant scolaire votre ou vos enfant(s) ☐ Demi-pensionnaire (s)

☐ Externe (s)

☐ Du centre de loisirs

☐ Des activités pour les préadolescents

Date…….. Signature (s)

« Lu et approuvé »

* cocher la ou les cases correspondantes