

COMMUNE
DE
FEROLLES

4 5 1 5 0

Téléphone 02 38 59 73 01
Télécopie 02 38 59 98 45
E-mail : mairie@ferolles.fr

Madame, Monsieur,

Afin de préparer au mieux la rentrée scolaire de votre enfant, nous vous remercions de remettre ce coupon à la mairie **avant le 30 juin 2017**.

Le règlement de la cantine peut être consulté sur le site de la mairie : www.ferolles.fr

Le Maire
David DUPUIS



Nom, Prénom et Adresse du représentant légal : _____

N°CAF : _____

Nom et Prénom de l'enfant : _____

Date de naissance : _____

Classe : Petite Section Moyenne Section Grande Section CP CE1

Semaine de Rentrée scolaire

- Mangera au restaurant scolaire, le **lundi 04/09**
- Mangera au restaurant scolaire, le **mardi 05/09**
- Mangera au restaurant scolaire, le **jeudi 07/09**
- Mangera au restaurant scolaire, le **vendredi 08/09**

Semaine suivante

- A partir du lundi 11/09, mangera au restaurant scolaire*
Lundi Mardi Jeudi Vendredi
- Ne mangera pas au restaurant scolaire

Date et signature