

Commune des GRANGES LE ROI

Mai 2019

NOM et PRENOM de L'ENFANT.....

CLASSE.....

Si inscription mensuelle, document à nous retourner impérativement en Mairie avant le Mardi 30 Avril 2019 avant 10H00

CANTINE ECOLE

Semaine 18		Semaine 19		Semaine 20		Semaine 21		Semaine 22	
		Lun 6		Lun 13		Lun 20		Lun 27	
		Mar 7		Mar 14		Mar 21		Mar 28	
Jeu 2	Vacances	Jeu 9		Jeu 16		Jeu 23		Jeu 30	Férié
Ven 3	Vacances	Ven 10		Ven 17		Ven 24		Ven 31	Vacances

Chers parents, veuillez indiquer les jours au cours desquels votre enfant mange à la cantine en inscrivant **UNE CROIX**.

**IMPORTANT** : tout désistement doit être signalé **UNIQUEMENT EN MAIRIE** et au plus tard la veille **AVANT 10 heures** par courriel ([mairie.lesgrangesleroi-2@wanadoo.fr](mailto:mairie.lesgrangesleroi-2@wanadoo.fr) et/ou [mairie.lesgrangesleroi@wanadoo.fr](mailto:mairie.lesgrangesleroi@wanadoo.fr)).

NOM du responsable (obligatoire).....

Date.....

SIGNATURE (obligatoire) .....