

Commune des GRANGES LE ROI

JANVIER 2019

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

CLASSE.....

Si inscription mensuelle, document à nous retourner impérativement en Mairie avant le Jeudi 27 Décembre 2018 avant 10H00

CANTINE ECOLE

Semaine 1		Semaine 2		Semaine 3		Semaine 4		Semaine 5	
Lun 31	Vacances	Lun 7		Lun 14		Lun 21		Lun 28	
Mar 1	Vacances	Mar 8		Mar 15		Mar 22		Mar 29	
Jeu 3	Vacances	Jeu 10		Jeu 17		Jeu 24		Jeu 31	
Ven 4	Vacances	Ven 11		Ven 18		Ven 25			

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 et/ou mairie.lesgrangesleroi@wanadoo.fr).

NOM du responsable (obligatoire).....

Date.....

SIGNATURE (obligatoire)