



FICHE RESERVATION RESTAURANT SCOLAIRE

A déposer au plus tard 10 jours avant la semaine à réserver
accueil de la mairie (boîte aux lettres) ou par mail : stsamson.mairie@wanadoo.fr

Cette fiche peut être complétée au mois ou à la semaine

FAMILLE : _____

Période : Février 2024

| | Lundi | Mardi | Mercredi | Jeudi | Vendredi | Signature des Parents |
|-----------|---------------------|---------------------|----------|---------------------|---------------------|-----------------------|
| SEMAINE 1 | Prénoms des enfants | Prénoms des enfants | | Prénoms des enfants | Prénoms des enfants | |
| SEMAINE 2 | Prénoms des enfants | Prénoms des enfants | | Prénoms des enfants | Prénoms des enfants | |
| SEMAINE 3 | Prénoms des enfants | Prénoms des enfants | | Prénoms des enfants | Prénoms des enfants | |
| SEMAINE 4 | Prénoms des enfants | Prénoms des enfants | | Prénoms des enfants | Prénoms des enfants | |
| SEMAINE 5 | Prénoms des enfants | Prénoms des enfants | | Prénoms des enfants | Prénoms des enfants | |

L'absence d'un enfant (maladie...) devra être signalée **entre 8 h 00 et 10 h 00 à la Mairie** (02.96.39.16.05)