



REGLEMENT RESTAURANT SCOLAIRE

Rue des Vignes
35590 LA CHAPELLE THOUARULT
Tél : 02 99 07 65 81

Afin de diminuer le niveau sonore et d'améliorer le confort des enfants et les conditions de travail du personnel, il y a deux services consécutifs.

Les parents qui souhaitent effectuer une visite à la cantine pourront le faire sous réserve d'avoir obtenu l'accord de la responsable cantine (Mme RENAUDIN-tél. : 02 99 07 65 81).

Le règlement intérieur est signé par l'enfant et les parents.

Ce que je ne peux pas faire pendant les repas :

- Etre impoli (manque de respect envers les adultes)
- Me battre
- Me déplacer sans autorisation
- Détériorer le matériel
- Gaspiller la nourriture
- Crier
- Chahuter avec mes camarades
- Apporter un jouet et le sortir à table

SANCTIONS :

- 1°/ Avertissement signé par les parents, en cas de manquement au règlement.
- 2°/ Convocation des parents par le maire ou son délégué au 3^{ème} avertissement
- 3°/ Exclusion temporaire

Réservation des repas

⚠ A compter de la rentrée 2017/18, la réservation préalable est devenue obligatoire via le portail «Familles» (www.lachapellethouarault.fr)

Jour du repas	Clôture des réservations: <i>3 j. ouvrables avant jour J (Sinon, facturation avec majoration de 25%)</i>	Annulations sans pénalité: <i>3 j. ouvrables avant jour J (sauf cas de force majeure*; sinon facturation au tarif usuel)</i>
Lundi	<i>Le mardi précédent, avant minuit</i>	
Mardi	<i>Le mercredi précédent, avant minuit</i>	
Jeudi	<i>Le vendredi précédent, avant minuit</i>	
Vendredi	<i>Le lundi précédent, avant minuit</i>	

*Même en cas de motif valable d'absence imprévue (maladie, évènement familial), il est nécessaire de prévenir la Responsable de cantine le plus tôt possible le matin de l'absence avant 10h00 (02 99 07 65 81 ou cantinescolaire@lachapellethouault.fr).

Volet à conserver par la famille

Fiche cantine Année scolaire 2018- 2019

Volet à retourner à l'école au plus tard 06 septembre 2018

NOM et prénom de l'enfant :Classe :

Date de naissance :

NOM et prénom du père :

NOM et prénom de la mère :

Adresse :

Numéro téléphone : Portable

Travail de la mère : Portable

Travail du père : Téléphone :

Autres personnes pouvant prendre l'enfant :

.....

Renseignements médicaux : en cas d'allergie alimentaire, merci de nous l'indiquer ci-dessous, et **de joindre le certificat médical d'un spécialiste** (allergologue)

.....
.....
.....

Je certifie exacts les renseignements inscrits sur cette fiche scolaire et je déclare avoir pris connaissance du règlement de la cantine.

Fait à, le

L'enfant

Signature du père

Signature de la mère

