



**RÉCÉPISSÉ D'ACCEPTATION DU RÈGLEMENT DU RESTAURANT SCOLAIRE ET DE LA  
GARDERIE**

**ANNÉE SCOLAIRE 2024-2025**

A retourner en mairie avec la feuille de renseignements ainsi que la fiche sanitaire et l'attestation d'assurance scolaire avant le 02 septembre 2024.

Je soussigné(e) Madame  
Monsieur

Responsable(s) légal (aux) du ou des enfants :

NOM :

Prénom :

- Déclare(nt) avoir lu et compris le règlement intérieur du restaurant scolaire et de la garderie de la Commune de La Clayette,
- Accepte(nt) les conditions et m'engage/nous engageons à le respecter,
- Autorise(nt)  n'autorise(nt) pas

Le personnel désigné par le Maire :

- A prendre des photos de mon ou mes enfants durant la garderie scolaire ou le temps du repas
- A les faire paraître dans le bulletin municipal ou sur le site internet de la Mairie de La Clayette

Fait à \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_

Signatures précédées de la mention « *lu et approuvé* »

Les parents

