



DEMANDE DE PLATEAU REPAS

A transmettre une semaine à l'avance

L'ELEVE

NOM : Prénom :

Classe :

Sollicite l'autorisation de prendre **son repas du soir** en dehors des heures normales d'ouverture du restaurant scolaire aux élèves selon le planning suivant :

Jours : LUNDI ☐ MARDI ☐ MERCREDI ☐ JEUDI ☐

Heure rentrée : h..... h..... h..... h.....

Pour la période du

Pour le motif suivant :
(joindre un justificatif)

Je m'engage à respecter les jours et les horaires ci-dessus et à signaler toute modification dans ce planning. Je reconnais avoir été informé qu'en cas de non respect de ce planning, l'autorisation qui m'est accordée sera retirée jusqu'à la fin de l'année scolaire.

Signature de l'élève

(1) Compléter les horaires et rayer les mentions inutiles

LE CONSEILLER PRINCIPAL D'EDUCATION

Donne son accord à la demande de l'élève, compte tenu du motif invoqué et du justificatif fourni.

DATE : Signature,

NOM :

PRISE EN COMPTE DE LA DEMANDE et TRANSMISSION AU CHEF DE CUISINE

LE :

Pour le Chef des Services administratifs
et financiers et par délégation,

Elodie BIDAUD