

COMMUNE DE TENDE
Service cantine scolaire

JE soussigné :
M./Mme.....

Père -mère de l'enfant
.....

Inscrit à l'école de :
TENDE - ST. DALMAS
EN CLASSE :
Primaire—Maternelle

Nom de l'instituteur (trice):
.....

Demande à ce que mon enfant déjeune à la
cantine scolaire les jours
suivants :

*Et m'engage à régler ces repas aux con-
ditions fixées par le règlement de la can-
tine scolaire et à ce que notre enfant
prenne au moins 5 repas dans le mois.*

Fait à TENDE, le
Signature des Parents

***A RETOURNER OBLIGATOIRE-
MENT EN
MAIRIE DE TENDE AVANT
LE 21/08/2024 - 17 h 00
A COMPTER DE CETTE DATE, AU-
CUNE MODIFICATION NE POURRA
ETRE PRISE EN COMPTE.***

SEPTEMBRE 2024

lun.	mar.	mer.	jeu.	ven.	sam.	dim.
2	3	4	5	6	7	8
9	10	11	12	13	14	15
16	17	18	19	20	21	22
23	24	25	26	27	28	29
30						

COMMUNE DE TENDE
Service cantine scolaire

JE soussigné :
M./Mme.....

Père -mère de l'enfant
.....

Inscrit à l'école de :
TENDE - ST. DALMAS
EN CLASSE :
Primaire—Maternelle

Nom de l'instituteur (trice):
.....

Demande à ce que mon enfant déjeune à la
cantine scolaire les jours
suivants :
*Et m'engage à régler ces repas aux condi-
tions fixées par le règlement de la cantine
scolaire et à ce que notre enfant prenne au
moins 5 repas dans le mois.*

Fait à TENDE, le
Signature des Parents

***A RETOURNER OBLIGATOIREMENT
EN
MAIRIE DE TENDE AVANT
LE 18/09/2024 17 h 00
A COMPTER DE CETTE DATE, AU-
CUNE MODIFICATION NE POURRA
ETRE PRISE EN COMPTE.***

OCTOBRE 2024

lun.	mar.	mer.	jeu.	ven.	sam.	dim.
	1	2	3	4	5	6
7	8	9	10	11	12	13
14	15	16	17	18	19	20
21	22	23	24	25	26	27
28	29	30	31			

COMMUNE DE TENDE
Service cantine scolaire

JE soussigné :
M./Mme.....

Père -mère de l'enfant
.....

Inscrit à l'école de :
TENDE - ST. DALMAS
EN CLASSE :
Primaire—Maternelle

Nom de l'instituteur (trice):
.....

Demande à ce que mon enfant déjeune à la
cantine scolaire les jours
suivants :

*Et m'engage à régler ces repas aux condi-
tions fixées par le règlement de la cantine
scolaire et à ce que notre enfant prenne au
moins 5 repas dans le mois.*

Fait à TENDE, le
Signature des Parents

***A RETOURNER OBLIGATOIREMENT
EN
MAIRIE DE TENDE AVANT
LE 16/10/2024 17 h 00
A COMPTER DE CETTE DATE, AU-
CUNE MODIFICATION NE POURRA
ETRE PRISE EN COMPTE.***

NOVEMBRE 2024

lun.	mar.	mer.	jeu.	ven.	sam.	dim.
				1	2	3
4	5	6	7	8	9	10
11	12	13	14	15	16	17
18	19	20	21	22	23	24
25	26	27	28	29	30	

COMMUNE DE TENDE
Service cantine scolaire

JE soussigné :
M./Mme.....

Père -mère de l'enfant
.....

Inscrit à l'école de :
TENDE - ST. DALMAS
EN CLASSE :
Primaire—Maternelle

Nom de l'instituteur (trice):
.....

Demande à ce que mon enfant déjeune à la
cantine scolaire les jours
suivants :

*Et m'engage à régler ces repas aux condi-
tions fixées par le règlement de la cantine
scolaire et à ce que notre enfant prenne au
moins 5 repas dans le mois.*

Fait à TENDE, le
Signature des Parents

***A RETOURNER OBLIGATOIREMENT
EN
MAIRIE DE TENDE AVANT
LE 20/11/2024 17 h 00
A COMPTER DE CETTE DATE, AU-
CUNE MODIFICATION NE POURRA
ETRE PRISE EN COMPTE.***

DECEMBRE 2024

lun.	mar.	mer.	jeu.	ven.	sam.	dim.
2	3	4	5	6	7	8
9	10	11	12	13	14	15
16	17	18	19	20	21	22
23	24	25	26	27	28	29
30	31					

COMMUNE DE TENDE
Service cantine scolaire

JE soussigné :
M./Mme.....

Père -mère de l'enfant
.....

Inscrit à l'école de :
TENDE - ST. DALMAS
EN CLASSE :
Primaire—Maternelle

Nom de l'instituteur (trice):
.....

Demande à ce que mon enfant déjeune à la
cantine scolaire les jours
suivants :

*Et m'engage à régler ces repas aux condi-
tions fixées par le règlement de la cantine
scolaire et à ce que notre enfant prenne au
moins 5 repas dans le mois.*

*Fait à TENDE, le
Signature des Parents*

***A RETOURNER OBLIGATOIREMENT
EN
MAIRIE DE TENDE AVANT
LE 18/12/2024 - 17 h 00
A COMPTER DE CETTE DATE, AU-
CUNE MODIFICATION NE POURRA
ETRE PRISE EN COMPTE.***

JANVIER 2025

lun.	mar.	mer.	jeu.	ven.	sam.	dim.
		1	2	3	4	5
6	7	8	9	10	11	12
13	14	15	16	17	18	19
20	21	22	23	24	25	26
27	28	29	30	31		

COMMUNE DE TENDE
Service cantine scolaire

JE soussigné :
 M./Mme.....

Père -mère de l'enfant

Inscrit à l'école de :
 TENDE - ST. DALMAS
 EN CLASSE :
 Primaire—Maternelle

Nom de l'instituteur (trice):

Demande à ce que mon enfant déjeune à la
 cantine scolaire les jours
 suivants :

*Et m'engage à régler ces repas aux condi-
 tions fixées par le règlement de la cantine
 scolaire et à ce que notre enfant prenne au
 moins 5 repas dans le mois.*

Fait à TENDE, le
 Signature des Parents

***A RETOURNER OBLIGATOIREMENT
 EN
 MAIRIE DE TENDE AVANT
 LE 22/01/2025- 17 h 00
 A COMPTE DE CETTE DATE, AU-
 CUNE MODIFICATION NE POURRA
 ETRE PRISE EN COMPTE.***

FEVRIER 2025

lun.	mar.	mer.	jeu.	ven.	sam.	dim.
3	4	5	6	7	8	9
10	11	12	13	14	15	16
17	18	19	20	21	22	23
24	25	26	27	28		

COMMUNE DE TENDE
Service cantine scolaire

JE soussigné :
M./Mme.....

Père -mère de l'enfant
.....

Inscrit à l'école de :
TENDE - ST. DALMAS
EN CLASSE :
Primaire—Maternelle

Nom de l'instituteur (trice):
.....

Demande à ce que mon enfant déjeune à la cantine scolaire les jours suivants :

Et m'engage à régler ces repas aux conditions fixées par le règlement de la cantine scolaire et à ce que notre enfant prenne au moins 5 repas dans le mois.

Fait à TENDE, le
Signature des Parents

***A RETOURNER OBLIGATOIREMENT
EN
MAIRIE DE TENDE AVANT
LE 19/02/2025 - 17 h 00
A COMPTE DE CETTE DATE, AUCUNE MODIFICATION NE POURRA
ETRE PRISE EN COMPTE.***

MARS 2025

lun.	mar.	mer.	jeu.	ven.	sam.	dim.
3	4	5	6	7	8	9
10	11	12	13	14	15	16
17	18	19	20	21	22	23
24	25	26	27	28	29	30
31						

COMMUNE DE TENDE
Service cantine scolaire

JE soussigné :
M./Mme.....

Père -mère de l'enfant
.....

Inscrit à l'école de :
TENDE - ST. DALMAS
EN CLASSE :
Primaire—Maternelle

Nom de l'instituteur (trice):
.....

Demande à ce que mon enfant déjeune à la
cantine scolaire les jours
suivants :
*Et m'engage à régler ces repas aux condi-
tions fixées par le règlement de la cantine
scolaire et à ce que notre enfant prenne au
moins 5 repas dans le mois.*

Fait à TENDE, le
Signature des Parents

***A RETOURNER OBLIGATOIREMENT
EN
MAIRIE DE TENDE AVANT
LE 19/03/2025- 17 h 00
A COMPTER DE CETTE DATE, AU-
CUNE MODIFICATION NE POURRA
ETRE PRISE EN COMPTE.***

AVRIL 2025

lun.	mar.	mer.	jeu.	ven.	sam.	dim.
	1	2	3	4	5	6
7	8	9	10	11	12	13
14	15	16	17	18	19	20
21	22	23	24	25	26	27
28	29	30				

COMMUNE DE TENDE
Service cantine scolaire

JE soussigné :
M./Mme.....

Père -mère de l'enfant
.....

Inscrit à l'école de :
TENDE - ST. DALMAS
EN CLASSE :
Primaire—Maternelle

Nom de l'instituteur (trice):
.....

Demande à ce que mon enfant déjeune à la cantine scolaire les jours suivants :

Et m'engage à régler ces repas aux conditions fixées par le règlement de la cantine scolaire et à ce que notre enfant prenne au moins 5 repas dans le mois.

Fait à TENDE, le
Signature des Parents

***A RETOURNER OBLIGATOIREMENT
EN
MAIRIE DE TENDE AVANT
LE 23/04/2025- 17 h 00
A COMPTER DE CETTE DATE, AUCUNE
MODIFICATION NE POURRA ETRE
PRISE EN COMPTE.***

MAI 2025

lun.	mar.	mer.	jeu.	ven.	sam.	dim.
			1	2	3	4
5	6	7	8	9	10	11
12	13	14	15	16	17	18
19	20	21	22	23	24	25
26	27	28	29	30	31	

COMMUNE DE TENDE
Service cantine scolaire

JUIN / JUIL 2025

JE soussigné :
M./Mme.....

Père -mère de l'enfant
.....

Inscrit à l'école de :
TENDE - ST. DALMAS
EN CLASSE :
Primaire—Maternelle

Nom de l'instituteur (trice):
.....

Demande à ce que mon enfant déjeune à la cantine scolaire les jours suivants :
Et m'engage à régler ces repas aux conditions fixées par le règlement de la cantine scolaire et à ce que notre enfant prenne au moins 5 repas dans le mois.

Fait à TENDE, le
Signature des Parents

***A RETOURNER OBLIGATOIREMENT
EN
MAIRIE DE TENDE AVANT
LE 21/05/2025 - 17 h 00
A COMPTER DE CETTE DATE, AUCUNE
MODIFICATION NE POURRA ETRE
PRISE EN COMPTE.***

lun.	mar.	mer.	jeu.	ven.	sam.	dim.
2	3	4	5	6	7	8
9	10	11	12	13	14	15
16	17	18	19	20	21	22
23	24	25	26	27	28	29
30	1	2	3	4	5	6