

DEPARTEMENT DE L'ISERE

REPUBLIQUE FRANCAISE

COMMUNE DE LUZINAY



Restaurant scolaire 2025-2026



Repas exceptionnel

**A remettre à l'enseignant
et informer la mairie**

(Si l'enfant n'est pas inscrit dans les délais)

Je soussigné (e),

atteste que mon enfant :

Nom et Prénom :

Classe :

Nom l'enseignant :

déjeunera exceptionnellement au restaurant scolaire :

Lundi .../...	Mardi .../...	Jeudi .../...	Vendredi .../...

selon le règlement que j'ai lu et signé, les repas prévus ce jour me seront facturés au prix du repas exceptionnel.

Fait à Luzinay, le

Signature