

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 :

<b>Lundi .../...</b>	<b>Mardi .../...</b>	<b>Jeudi .../...</b>	<b>Vendredi .../...</b>

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*