

Attestation de non changement de situation

Je soussigné(e), M/Mme NOM : _____ Prénom : _____

Domicilié(e) Adresse : _____

agissant en qualité de (cochez la case correspondante) :

- Mère
- Père
- Famille d'accueil
- Grand-parent
- Autre _____

de l'enfant NOM : Prénom :

Etablissement scolaire : Classe (au 1^{er} septembre 2025) :

certifie qu'il n'y a aucun changement à effectuer des données des responsables et de l'enfant sur le dossier d'inscription précédent concernant :

- Ma situation familiale
- Mon numéro de téléphone / mon adresse e-mail
- Mon activité professionnelle
- Les personnes autorisées à reprendre l'enfant
- Les autorisations de sortie et de droit à l'image
- Les renseignements sanitaires (hospitalisation, difficultés de santé, allergies, maladies, médecin traitant, pratiques alimentaires spécifiques, traitement médical, P.A.I., notification A.E.E.H.)

Fait à _____ Le _____

Signature du / des responsables légaux

RESTAURATION SCOLAIRE - Dans les écoles publiques d'Yvetot

Merci de cocher le jour où votre enfant déjeunera à la cantine pendant **la 1^{ère} semaine de la rentrée scolaire**.
Lundi 1^{er} septembre / Mardi 2 septembre / Jeudi 4 septembre / Vendredi 5 septembre

Merci de cocher les jours où votre enfant déjeunera à la cantine **toute l'année** :

LUNDI MARDI JEUDI VENDREDI

Toute modification exceptionnelle ou définitive de ces jours sera prise en compte si elle est signalée 15 jours avant, par mail sur cantine@yvetot.fr