

ATTESTATION SUR L'HONNEUR

(pour la période du 02/11/2020 au 18/12/2020)

Je soussigné (e) : *(Nom et Prénom)*.....

Demeurant : *(Adresse complète)*.....

Représentant légal de : *(Prénom et Nom de l'enfant)*.....

Scolarisé : *(Commune et classe)*.....

Mon enfant est inscrit au service de la restauration scolaire actuellement en forfait :

Forfait 1 jour/semaine

Forfait 3 jours/semaine

Forfait 2 jours/semaine

Forfait 4 jours/semaine

Compte tenue de la situation sanitaire, je souhaite arrêter temporairement ma formule d'inscription à partir du :

(Possible à partir du 02/11/2020, nous prendrons en compte la rétroactivité)

Pour le motif suivant :

Je suis actuellement en télétravail.

Mon enfant et/ou un membre de famille proche a été décelé cas contact.

Mon enfant et/ou un membre de famille et/ou entourage proche a été testé positif à la Covid19.

Autres (motif à préciser)

**La Communauté de communes Ardèche Rhône Coiron se réserve le droit de vous demander un justificatif si besoin.*

Possibilité d'inscription au service de la restauration scolaire occasionnellement durant la période du 02/11 au 18/12/2020 :

Je souhaite pouvoir inscrire mon enfant au service de la restauration scolaire de manière occasionnelle.
(En respectant un délai de prévenance de 3 jours via les accès habituels, mail et/ou portail famille)

Je ne souhaite pas inscrire mon enfant au service de la restauration scolaire de manière occasionnelle.

Important

Je prends note que sans démarche de ma part avant le 18 décembre 2020, ma formule d'inscription initialement choisie en début d'année scolaire redémarrera le 04/01/2021.

Fait pour servir et valoir ce que de droit.

Fait à *(Commune)*, le *(date)*

Signature

..... *(Nom et Prénom)*