



S.I.V.O.S en Sapey



ATTESTATION DE PRISE DE CONNAISSANCE

Je soussigné(e),

Nom Prénom du Parent 1 : _____

Nom Prénom du Parent 2 : _____

Atteste avoir pris connaissance :

- du Présent livret
- du règlement et des conditions d'utilisation des services cantine/garderie
- de la charte du savoir-vivre à la cantine scolaire

Je certifie les avoirs lus et/ou expliqués à mon/mes enfant(s)

Nom Prénom de l'enfant 1 : _____ Classe : _____

Nom Prénom de l'enfant 2 : _____ Classe : _____

Nom Prénom de l'enfant 3 : _____ Classe : _____

Fait à : _____

Le : ____ / ____ / 20____

SIGNATURE DES PARENTS

SIGNATURE DU/DES ENFANT(S) (Facultatif)

MERCI DE RETOURNER CETTE ATTESTATION AU SECRÉTARIAT DU SIVOS : mairie@maisod.fr

