



SIVU DES COMMUNES DU GY

Département du Pas-de-Calais – Arrondissement d'Arras
Canton d'Avesnes-le-Comte

51 rue de l'Eglise 62161 Agnez-lez-Duisans
Tél : 03.21.48.68.13 – Fax : 03.21.55.56.25
E-mail : agnez@wanadoo.fr

Agnez lez Duisans le 5 juillet 2017

Chers Parents,

Nous vous informons qu'à la rentrée scolaire 2017/2018 les tickets cantine vont changer. En effet vous pourrez acheter des cartes de 5 repas; un carnet correspond à un mois de repas.

Nous vous invitons à faire parvenir soit à la cantine à Margot, soit à l'enseignant la fiche de réservation de repas à la semaine ou au mois en agrafant les cartes repas à cette fiche **le mardi sans faute.**

Pour les repas occasionnels, il sera toujours possible d'acheter des tickets à l'unité.

Ce mode de cartes a été élaboré avec l'aide de la trésorerie, la facturation mensuelle ne peut être retenue, en sachant que beaucoup de communes sont revenues aux tickets à cause des impayés.

Nous vous rappelons que les cartes repas ou les tickets doivent être donnés avant la prise du repas.

Nous comptons sur vous pour le bon ordre de la cantine et vous souhaitons de bonnes vacances.

Nous vous prions d'agréer, Chers Parents, nos meilleures salutations.

Le Président,
Alain PHILIPPE



CANTINE 2017/2018

SIVU DES COMMUNES DU GY

La commande des repas devant se faire à l'avance, les parents devront signaler chaque semaine les jours de présence de leur(s) enfant(s) à la cantine, la semaine suivante. A rendre chaque mardi matin dernier délai.

A découper et à remettre à l'école **chaque semaine avant le mardi matin.**
Complétez toutes les rubriques

Présence CANTINE mois de.....

NOM et Prénom :

Semaine du au.....

Lundi	Mardi	Jeudi	Vendredi

Cochez les cases correspondantes aux jours de présence à la cantine de votre (vos) enfant(s).
Signature des parents,

Présence CANTINE mois de.....

NOM et Prénom :

Semaine du au

Lundi.....	Mardi	Jeudi	Vendredi

Cochez les cases correspondantes aux jours de présence à la cantine de votre (vos) enfant(s).
Signature des parents,

Présence CANTINE mois de.....

NOM et Prénom :

Semaine du Au.....

Lundi.....	Mardi	Jeudi	Vendredi

Cochez les cases correspondantes aux jours de présence à la cantine de votre (vos) enfant(s).
Signature des parents,

Présence CANTINE mois de.....

NOM et Prénom :

Semaine du..... au.....

Lundi	Mardi	Jeudi	Vendredi

Cochez les cases correspondantes aux jours de présence à la cantine de votre (vos) enfant(s).
Signature des parents,