



## REGLEMENT INTERIEUR DU RESTAURANT SCOLAIRE



La commune d'**ANDILLY** accueille ses 3 écoles dans une salle de 163 m<sup>2</sup>. Pour remplir cette **mission facultative** de service public, 4 services sont nécessaires pour accueillir environ 230 enfants par jour.

M. Yann **RIGGI**, le cuisinier, officie dans un espace de 93 m<sup>2</sup> avec une mise aux dernières normes d'hygiène et de sécurité pour la préparation des repas.

Au total, c'est une équipe de 13 personnes qui prend en charge au quotidien les enfants pour la préparation, le service et le nettoyage.

Ce service, outre sa vocation sociale, a une dimension éducative. Le temps du repas doit être pour l'enfant :

- un temps pour se nourrir,
- un temps pour se détendre,
- un temps de convivialité.

Ce doit être également un apprentissage des rapports avec ses semblables, du savoir-vivre, du respect des aliments, du matériel et des installations.

### Chapitre I – Inscriptions

#### **Article 1 – Usagers**

Le service de restauration scolaire est destiné aux enfants scolarisés dans les écoles d'**ANDILLY** les lundi, mardi, jeudi et vendredi.

#### **Article 2 – Dossier d'admission**

Tous les ans, l'enseignant remettra le règlement intérieur de la cantine à chaque élève. Un récépissé devra **obligatoirement être retourné à la mairie**, signé par les parents, pour les enfants souhaitant bénéficier de la restauration scolaire.

**L'inscription ne sera validée que sous réserve qu'aucune facture de cantine de l'année précédente reste impayée.**

#### **Article 3 – Fréquentation**

Elle peut être régulière ou occasionnelle. Les repas sont réservés chaque matin auprès du professeur des écoles. **Tout repas réservé est facturé**, sauf départ de l'école de l'enfant dans la matinée pour raison dûment justifiée.

#### **Article 4 – Tarifs**

Les tarifs sont fixés par délibération du Conseil Municipal et applicables au 1<sup>er</sup> septembre de chaque année scolaire.

Pour l'année 2020-2021, ils s'élèvent à :

- 2,55 euros pour les enfants scolarisés à la maternelle,
- 3,00 euros pour les enfants scolarisés en élémentaire.



**La commune et le service de restauration scolaire déclinent toute responsabilité dans le cas où un enfant allergique mangerait à la cantine, sans la signature d'un PAI, et à qui il arriverait un problème lié à l'ingestion d'aliments interdits.**

Tout régime alimentaire spécial doit faire l'objet d'une demande écrite au Maire.

### **Chapitre III – Fonctionnement**

#### **Article 10 - Changements**

Tout changement de situation familiale ou professionnelle devra être porté à la connaissance du service scolaire de la Mairie dans les plus brefs délais.

#### **Article 11 – Acceptation du règlement**

Un exemplaire du présent règlement est tenu à la disposition de tout demandeur, auprès du service des affaires scolaires de la Mairie. Un exemplaire est donné à chaque famille, lors de la première inscription dans l'année.

**L'entrée dans le restaurant scolaire suppose l'adhésion totale du présent règlement.**

#### **Article 13 – Exécution**

Conformément à l'article L. 2131-1 du code général des collectivités territoriales, le présent règlement intérieur (délibéré et voté par le Conseil Municipal d'**ANDILLY-LES-MARAIS** dans sa séance du **20 mai 2016**) sera affiché en Mairie et à la cantine scolaire.

Il entrera en application le **1er septembre 2020**, jour de la rentrée scolaire.

**Le Maire,  
S. FAGOT**



**Inscription Cantine  
Ecole Maternelle  
Année scolaire 2020-2021**

	Parent 1	Parent 2
Nom et prénom		
Adresse		
Téléphone (en cas d'urgence)		

Demande(nt) l'inscription de(s) l'enfant(s) suivant(s) au service de restauration scolaire :

**NOM** ..... **Prénom** ..... **Classe** .....  
**NOM** ..... **Prénom** ..... **Classe** .....  
**NOM** ..... **Prénom** ..... **Classe** .....

**et atteste(nt) avoir pris connaissance du règlement intérieur du restaurant scolaire.**

Renseignements concernant les allergies de votre(vos) enfant(s) :  
(cocher les cases correspondantes)

Prénom	Allergies		Asthme	Alimentaires	Médicamenteuses	Autres
	oui	non				

Préciser la cause de l'allergie et la conduite à tenir :

.....  
.....

Joindre **obligatoirement** le P.A.I. signé par les responsables légaux, la directrice de l'école maternelle, le médecin scolaire et M. Le Maire.

**Jours d'inscription à la cantine**

- Lundi**          **Mardi**               
**Jepudi**          **Vendredi**

Date ..... Signatures

**Tout enfant dont le coupon n'aura pas été retourné à la date du 10 juillet 2020 en Mairie sera considéré comme non inscrit et non autorisé à déjeuner à la cantine.**



**Inscription Cantine  
Ecole élémentaire d'Andilly  
Année scolaire 2020-2021**

	Parent 1	Parent 2
Nom et prénom		
Adresse		
Téléphone (en cas d'urgence)		

Demande(nt) l'inscription de(s) l'enfant(s) suivant(s) au service de restauration scolaire :

**NOM** ..... **Prénom** ..... Classe .....

**NOM** ..... **Prénom** ..... Classe .....

**NOM** ..... **Prénom** ..... Classe .....

**et atteste(nt) avoir pris connaissance du règlement intérieur du restaurant scolaire.**

Renseignements concernant les allergies de votre(vos) enfant(s) :  
(cocher les cases correspondantes)

Prénom	Allergies		Asthme	Alimentaires	Médicamenteuses	Autres
	oui	non				

Préciser la cause de l'allergie et la conduite à tenir :

.....

.....

Joindre **obligatoirement** le P.A.I. signé par les responsables légaux, la directrice de l'école, le médecin scolaire et M. Le Maire.

**Jours d'inscription à la cantine**

**Lundi**                       **Mardi**                       **Jeudi**                       **Vendredi**

Date ..... Signatures

**Une serviette marquée au nom de l'enfant doit être obligatoirement fournie à la rentrée dans une pochette en tissu également marquée à son nom (pour une question d'hygiène).**

**Tout enfant dont le coupon n'aura pas été retourné à la date du 10 juillet 2020 en Mairie sera considéré comme non inscrit et non autorisé à déjeuner à la cantine.**



Inscription Cantine  
Ecole élémentaire de « Sérigny »  
Année scolaire 2020-2021

	Parent 1	Parent 2
Nom et prénom		
Adresse		
Téléphone (en cas d'urgence)		

Demande(nt) l'inscription de(s) l'enfant(s) suivant(s) au service de restauration scolaire :

**NOM** ..... **Prénom** ..... Classe .....

**NOM** ..... **Prénom** ..... Classe .....

**NOM** ..... **Prénom** ..... Classe .....

**et atteste(nt) avoir pris connaissance du règlement intérieur du restaurant scolaire.**

Renseignements concernant les allergies de votre(vos) enfant(s) :  
(cocher les cases correspondantes)

Prénom	Allergies		Asthme	Alimentaires	Médicamenteuses	Autres
	oui	non				

Préciser la cause de l'allergie et la conduite à tenir :

.....

.....

Joindre **obligatoirement** le P.A.I. signé par les responsables légaux, la directrice de l'école, le médecin scolaire et M. Le Maire.

Jours d'inscription à la cantine

**Lundi**                       **Mardi**                       **Jeudi**                       **Vendredi**

Date ..... Signatures

**Une serviette marquée au nom de l'enfant doit être obligatoirement fournie à la rentrée dans une pochette en tissu également marquée à son nom (pour une question d'hygiène).**

**Tout enfant dont le coupon n'aura pas été retourné à la date du 10 juillet 2020 en Mairie sera considéré comme non inscrit et non autorisé à déjeuner à la cantine.**