VILLE DE LA TOUR-DE-PEILZ

Famille, jeunesse, sport et culture
Maison de Commune
Grand-Rue 46 · CP 304
1814 La Tour-de-Peilz

Ce document est à retourner rempli et signé, exclusivement par e-mail, à :

fjsc@la-tour-de-peilz.ch

Demande d'inscription au réfectoire pour l'année scolaire 2026-2027 pour un élève en classe de 9S à 11S

(en cours d'année scolaire : au plus tard le 15 d'un mois pour le début du mois suivant)

Nom de l'enfant ..... Prénom ..... Date de naissance .....

Degré scolaire **actuel** .....

Adresse de l'enfant .....

Adresse de facturation si différente .....

Nom et prénom du père .....

Nom de l'employeur du père..... N° de tél .....

Nom et prénom de la mère .....

Nom de l'employeur de la mère..... N° de tel .....

Autorité parentale Conjointe ☐ Mère ☐ Père ☐

N° de natel mère ..... N° de natel père .....

✉ Mail de contact .....

Problèmes particuliers de santé, régime, et/ou allergie alimentaire* Oui ◯ Non ◯

Végétarien* ☐ Sans porc* ☐ Sans gluten** ☐ Sans lactose** ☐ Autre** ☐

* *choix du régime particulier sera appliqué sur toute la durée du contrat.*

** *Veuillez joindre à votre demande une attestation médicale comprenant les indications pour la prise en charge. Un dossier complémentaire pourra être requis.*

Prise en charge souhaitée **Lundi** ☐ **Mardi** ☐ **Jeudi** ☐ **Vendredi** ☐

Tarifs par enfant				
1 jour/semaine	Fr. 37.-/mois	3 jours/semaine	Fr. 111.-/mois
2 jours/semaine	Fr. 74.-/mois	4 jours/semaine	Fr. 148.-/mois
Dépannage	Fr. 12.-/jour		

Date de début souhaitée .....

A joindre obligatoirement à cette demande :

- L'attestation de l'employeur, pour chacun des parents, vivant avec l'enfant

Les dossiers incomplets seront retournés et engendreront un retard dans le traitement.

Par leur signature au-bas du présent document, les parents attestent avoir lu le règlement communal et s'engagent à le respecter.

Date ..... Signature .....