

Année scolaire 2023/2024

DEMANDE DE REPAS SANS VIANDE

Madame, Monsieur : NOM.....

PRENOM.....

PERE ou MERE de l'enfant :

NOM.....

PRENOM.....

Inscrit à l'école :

En classe de

DEMANDE QU'AUCUNE VIANDE ne soit servie à mon enfant à la restauration scolaire, et prend acte :

- **Qu'il ne sera servi aucun plat protidique de substitution,**
- **Que la tarification de ce repas reste identique à celle d'un repas avec viande.**

Le

Signature

Imprimé à retourner à :

Mairie du Havre
Direction de l'Education - Service Formalités et relations
1517, Place de l'Hôtel de Ville
CS 40051
76084 LE HAVRE CEDEX