



— TERRE D'AVENIRS —

**Objet : restauration scolaire
des collégiens
Rentrée 2017/2018**

Évry, le 30 mai 2017

Madame, Monsieur,

Chaque jour, plus de 48 000 repas sont préparés et servis par les agents départementaux dans les collèges de l'Essonne. Nous souhaitons mettre l'accent sur le fait que la pause méridienne doit être un moment privilégié de convivialité pour chacun. En concertation avec les principaux et adjoints gestionnaires, le Département agit pour repenser la façon dont ce moment s'inscrit dans la journée des collégiens.

Ainsi, le Conseil départemental s'est engagé dans une démarche favorisant un recours accru aux circuits courts et aux produits issus de l'agriculture biologique. Les cuisiniers des collèges et leurs équipes s'investissent pour fournir des repas équilibrés aux demi-pensionnaires.

Aussi, si votre enfant déjeune au minimum quatre jours par semaine au collège, les tarifs de la demi-pension s'appliquent.

Pour connaître et valider le montant de votre participation, vous devez simplement retourner votre coupon (voir ci-dessous) au secrétariat de l'établissement dans lequel votre enfant est ou sera scolarisé à la rentrée de septembre prochain. Le chiffre indiqué sur ce coupon précise votre tranche de tarif.

S'il est indiqué **IND** (indéterminé), cela signifie que votre tranche n'a pas pu être calculée. Dans ce cas, nous vous conseillons de compléter et retourner au collège un formulaire de calcul de tarif pour la restauration scolaire, téléchargeable sur www.essonne.fr/aide-restauration

Nous vous souhaitons une bonne fin d'année scolaire et beaucoup de réussite à vos enfants s'ils passent des examens ou des concours.

Fidèlement,

Caroline PARÂTRE
Vice-Présidente déléguée à l'éducation,
aux collèges et à l'accès au savoir

François DUROVRAY
Président du Conseil départemental
de l'Essonne

✂ PARTIE À DÉCOUPER ET À RETOURNER AU COLLÈGE

IMPORTANT, NE PAS JETER !

COUPON RESTAURATION SCOLAIRE : 2017-2018

| | |
|-------------------|-------|
| NOM | _____ |
| PRÉNOM | _____ |
| DATE DE NAISSANCE | _____ |
| VOTRE CHIFFRE * | _____ |

| |
|---------------------------|
| Cachet de l'établissement |
|---------------------------|

SPECIMEN

* Ce chiffre correspond au tarif qui sera appliqué p

votre enfant.

À REMETTRE AU COLLÈGE DE VOTRE ENFANT POUR BÉNÉFICIER D'UN TARIF ADAPTÉ AUX REVENUS ET À LA COMPOSITION DE VOTRE FOYER.