



FICHE DE RENSEIGNEMENTS CANTINE

ANNEE SCOLAIRE 2024-2025

INFORMATIONS SUR L'ENFANT

	Nom	Prénoms	Date / Lieu naissance	Sexe	Classe	Ecole
1						
2						
3						

Adresse de la famille :

.....

Téléphone de la famille :

.....

Adresse mail :

Nom et prénom du Responsable 1 (père ou mère) :

Nom et prénom du Responsable 2 (père ou mère) :

Téléphone du lieu de travail :

Téléphone du lieu de travail :

En cas d'accident grave survenant à votre enfant pendant les heures de repas (cantine scolaire), autorisez-vous les agents communaux à prendre pour vous les mesures qu'ils jugeront nécessaires ?

☐ Oui

☐ Non

Nom du médecin à prévenir en cas d'urgence :

.....

Adresse :

.....

.....

Téléphone :

.....

Nom et téléphone des personnes à contacter en cas d'urgence :

-

-

-

Renseignements utiles concernant la santé de l'enfant (allergie médicament, problèmes de santé, allergies, alimentaires, ...) :

Y-a t'il un PAI (Projet d'Accueil Individualisé) mis en place ?

☐ OUI

☐ NON

Enfant :

INSCRIPTION A L'ANNÉE :

• Tous les lundis

☐

• Tous les mardis

☐

• Tous les jeudis

☐

• Tous les vendredis

☐

Les changements en cours d'année doivent se faire obligatoirement par écrit auprès de la Mairie

Signatures des parents