



# FICHE DE RENSEIGNEMENTS RESTAURATION SCOLAIRE

## ANNEE SCOLAIRE 2025-2026

### 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