



RENSEIGNEMENTS RESTAURATION SCOLAIRE

ANNÉE 2025-2026

ENFANT 1	ENFANT 2	ENFANT 3	ENFANT 4
Nom	Nom	Nom	Nom
Prénom	Prénom	Prénom	Prénom
Ecole	Ecole	Ecole	Ecole
Classe	Classe	Classe	Classe
Date de naissance / /	Date de naissance / /	Date de naissance / /	Date de naissance / /
Jour(s) de restauration scolaire L ☐ M ☐ J ☐ V ☐	Jour(s) de restauration scolaire L ☐ M ☐ J ☐ V ☐	Jour(s) de restauration scolaire L ☐ M ☐ J ☐ V ☐	Jour(s) de restauration scolaire L ☐ M ☐ J ☐ V ☐

RESPONSABLE LÉGAL (parent percevant les allocations familiales)
Nom et prénom
Adresse
Téléphone personnel
Téléphone professionnel

COORDONNÉES DU SECOND PARENT
Nom et prénom
Adresse
Téléphone personnel
Téléphone professionnel

FACTURATION
☐ Conjointe ☐ Séparée, préciser les modalités de garde :
Prélèvement automatique ☐ OUI ☐ NON

COORDONNÉES DU MÉDECIN TRAITANT
Nom et prénom
Adresse
Téléphone

PERSONNE A PRÉVENIR EN CAS D'URGENCE (autre que vous)		
Nom et prénom	Lien de parenté	Téléphone

Précisions sur les habitudes alimentaires :

Existe-t-il un PAI (Projet d'Accueil Individualisé) ? ☐ oui ☐ non

Enfant(s) concerné(s) :

Je soussigné(e)..... déclare avoir pris connaissance et accepte les modalités du règlement intérieur relatif à l'accueil des enfants au restaurant scolaire.

Fait à Sainte Anne sur-Brivet, le

Signature du responsable légal de l'enfant :