



INSCRIPTION RESTAURATION SCOLAIRE

ANNÉE SCOLAIRE 2023/2024

LE RENOUVELLEMENT EST OBLIGATOIRE AVANT CHAQUE RENTRÉE SCOLAIRE.

RESPONSABLES LÉGAUX DE L'ENFANT

Situation : Célibataire Concubinage Pacsé(e) Marié(e) Séparé(e) Divorcé(e) Veuf(ve)

RESPONSABLE LEGAL 1

Nom d'usage : _____

Nom de naissance : _____

Prénom : _____

Adresse : _____

Téléphone : _____

E-mail : _____

Profession/Lieu : _____

Tél. pro : _____

N°CAF : _____

RESPONSABLE LEGAL 2

Nom d'usage : _____

Nom de naissance : _____

Prénom : _____

Adresse : _____

Téléphone : _____

E-mail : _____

Profession/Lieu : _____

Tél. pro : _____

N°CAF : _____

MÉDECIN TRAITANT

Nom + téléphone : _____

PERSONNES À PRÉVENIR EN CAS D'INCIDENT (autres que les parents)

Nom & Prénom

Lien avec l'enfant

Téléphone

| | | |
|-------|-------|-------|
| _____ | _____ | _____ |
| _____ | _____ | _____ |
| _____ | _____ | _____ |

ENGAGEMENT

Je soussigné(e), déclare exacts les renseignements portés sur *cette* fiche, m'engage à signaler tout changement de situation, coordonnées, état de santé de l'enfant, au cours de sa scolarisation.

Je déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur et en accepter les conditions.

Je certifie être à jour de mes règlements.

SIGNATURES DES RESPONSABLES LÉGAUX

DATE : _____

ENFANT(S) À INSCRIRE À LA RESTAURATION SCOLAIRE



1^{er} ENFANT

Nom : _____ Date de naissance : _____

Prénom : _____ Lieu de naissance : _____

Classe : _____

L'enfant présente-t-il des allergies alimentaires ? Oui Non
P.A.I (Protocole d'Accueil Individualisé) : Oui Non Si oui, repas apporté ? Oui Non

En cas de P.A.I, le dossier doit être signé par les différentes structures et remis dès le jour de la rentrée. Seul un enfant atteint d'allergie(s) sévère(s) pourra être autorisé par la commune à consommer un panier repas préparé par ses parents.

Mon enfant déjeunera : Tous les jours
 Tous les lundis Tous les mardis Tous les jeudis Tous les vendredis
 Occasionnellement suivant le planning mensuel ou prévenir 48h à l'avance

2^{ème} ENFANT

Nom : _____ Date de naissance : _____

Prénom : _____ Lieu de naissance : _____

Classe : _____

L'enfant présente-t-il des allergies alimentaires ? Oui Non
P.A.I (Protocole d'Accueil Individualisé) : Oui Non Si oui, repas apporté ? Oui Non

En cas de P.A.I, le dossier doit être signé par les différentes structures et remis dès le jour de la rentrée. Seul un enfant atteint d'allergie(s) sévère(s) pourra être autorisé par la commune à consommer un panier repas préparé par ses parents.

Mon enfant déjeunera : Tous les jours
 Tous les lundis Tous les mardis Tous les jeudis Tous les vendredis
 Occasionnellement suivant le planning mensuel ou prévenir 48h à l'avance

3^{ème} ENFANT

Nom : _____ Date de naissance : _____

Prénom : _____ Lieu de naissance : _____

Classe : _____

L'enfant présente-t-il des allergies alimentaires ? Oui Non
P.A.I (Protocole d'Accueil Individualisé) : Oui Non Si oui, repas apporté ? Oui Non

En cas de P.A.I, le dossier doit être signé par les différentes structures et remis dès le jour de la rentrée. Seul un enfant atteint d'allergie(s) sévère(s) pourra être autorisé par la commune à consommer un panier repas préparé par ses parents.

Mon enfant déjeunera : Tous les jours
 Tous les lundis Tous les mardis Tous les jeudis Tous les vendredis
 Occasionnellement suivant le planning mensuel ou prévenir 48h à l'avance

**POUR DES MODIFICATIONS DE DATE DE PRÉSENCE, VEUILLEZ VOUS RÉFÉRER À L'ARTICLE 4 DU RÈGLEMENT INTÉRIEUR
CI-JOINT**