



FICHE D'INSCRIPTION

Restauration Scolaire

Année 2018-2019

Une fiche par enfant

ETAT CIVIL :

Nom de l'enfant : _____

Prénom de l'enfant : _____

Date de naissance : _____

Lieu de naissance : _____

Ecole fréquentée : _____

Classe : _____

RESPONSABLE(S) DE L'ENFANT :

Mère Père Autre :

Mère Père Autre :

Nom : _____

Nom : _____

Prénom : _____

Prénom : _____

Tél. domicile : _____

Tél. domicile : _____

Tél. portable : _____

Tél. portable : _____

Tél. travail : _____

Tél. travail : _____

Mail : _____@_____

Mail : _____@_____

Adresse : _____

EN CAS D'URGENCE :

Un élève accidenté ou malade est orienté et transporté par les services de secours d'urgence vers l'hôpital de secteur. La famille est immédiatement avertie par nos soins. Un élève mineur ne peut sortir de l'hôpital qu'accompagné de sa famille.

Numéro et adresse du centre de Sécurité Sociale:

Numéro et adresse de l'assurance scolaire : _____

Autre personne à prévenir en cas d'urgence : Nom : _____ Tél. : _____

Date du dernier rappel de vaccin antitétanique : _____

Observations particulières que vous jugerez utiles de porter à la connaissance de la Mairie et du personnel encadrant (allergies, traitement en cours, précautions particulières à prendre) : _____

Nom, adresse et N° de téléphone du médecin traitant : _____

(En cas d'hospitalisation cette fiche suivra l'enfant)


AUTORISATION :


Nous soussignés, Monsieur et/ou Madame _____, responsable de l'enfant
_____ Autorisons le Directeur de Site :


- A faire pratiquer toutes les activités physiques.*
- A faire soigner mon enfant et à faire pratiquer les interventions d'urgence, éventuellement sous anesthésie générale, suivant les prescriptions des médecins. *

**Rayer la ou les mention(s) inutile(s)*

Autorise les personnes nommées ci-dessous à venir chercher mon enfant:

Nom et prénom: 

Nom et prénom: 

Nom et prénom: 

Nom et prénom: 

COMPOSITION DES REPAS :

- Sans porc (Autorisation écrite des deux responsables légaux).
- Enfant ne mangeant pas de viande (Autorisation écrite des deux responsables légaux).
(Aucun substitut ne sera proposé à l'enfant)
- Panier Repas (joindre la copie du PAI)

Nous soussignés _____ Responsables légaux en qualité de père, mère, tuteur (1) déclarons exacts les renseignements portés sur cette fiche d'inscription.

Date : _____

Signature(s) des Représentants légaux:

PERE

MERE

(1)Rayer la mention inutile