



FICHE DE RENSEIGNEMENTS CANTINE SCOLAIRE

(A remplir en lettre capitale)

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT L'ENFANT

Nom :

Prénom :

Classe :

Date de naissance : / /

Permanent (tous les jours de la semaine)

Régulier, si jours fixes sur toute l'année

Merci de préciser : Lundi Mardi Jeudi Vendredi

Occasionnel

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LES PARENTS ou RESPONSABLE LEGAL

Père (ou responsable légal)

Mère

Nom :

Nom :

Prénom :

Prénom :

Adresse :

Adresse (si différente) :

Téléphone domicile :

Téléphone domicile :

Téléphone Professionnel :

Téléphone Professionnel :

Téléphone portable :

Téléphone portable :

Adresse email :

Adresse email :

.....@.....

.....@.....

AUTRES PERSONNES A JOINDRE EN CAS D'URGENCE

Nom :

Prénom :

Tél :

Nom :

Prénom :

Tél :

RENSEIGNEMENTS MEDICAUX CONCERNANT L'ENFANT

Nous vous rappelons qu'aucun médicament ne pourra être donné à votre enfant.

A-t-il des allergies ?

Asthme :

oui

non

Alimentaire :

oui

non

Autres (à préciser) :

oui

non

Si oui, préciser la cause de l'allergie et la conduite à tenir

Votre enfant bénéficie-t-il d'un P.A.I ?

oui

non

Merci de nous remettre le PAI rapidement

Père / ou responsable légal :

Mère :

Date :

Date :

Signature :

Signature :