

Partie à remettre au plus tôt, et avant le 1<sup>er</sup> septembre à l'école, à la mairie, ou par mail à : [mairie.puymeras@gmail.com](mailto:mairie.puymeras@gmail.com)

**RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LES ENFANTS**

NOM et Prénom	Date et lieu de naissance	Domicile de l'enfant	Classe à la rentrée scolaire

**RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LES PARENTS**

Situation familiale :  célibataire  marié  pacsé  vie maritale  séparé  divorcé  veuf

	PERE	MERE
Nom et prénom		
Date et lieu de naissance		
Adresse		
Téléphone		
Adresse mail		
Numéro d'allocataire CAF ou MSA		
Numéro de sécurité sociale		

**JOURS DE FREQUENTATION DE LA CANTINE**

ENFANTS Nom et prénom	LUNDI	MARDI	JEUDI	VENDREDI

Votre/vos enfants souffre(nt) il(s) d'allergie alimentaire ? .....

Si oui, laquelle ? .....

Nom et coordonnées du médecin traitant : .....

J'autorise la mairie à me contacter par mail pour toute question relative à l'école, cantine, garderie et à la facturation des services périscolaires : **oui**  **non**

Je soussigné, madame/monsieur....., responsable légal de l'enfant, déclare autoriser la municipalité, et par délégation, le personnel communal, à prendre toutes mesures d'urgence nécessaire en cas d'accident.

Signature des parents