



ANNEE SCOLAIRE 2023 / 2024

## FICHE DE RENSEIGNEMENT

Le restaurant scolaire vous remercie de bien vouloir compléter une fiche de renseignement par famille en inscrivant dessus vos enfants qui seront amenés à fréquenter le restaurant scolaire de Crêches sur Saône au cours de cette année scolaire. En cas de changement dans le courant de l'année, nous vous remercions de bien vouloir nous avertir.

Nom prénom des enfants	Date naissance	Classe	Nom de l'enseignant

En cas d'urgence, nous devons pouvoir joindre un membre de la famille, nous vous remercions de bien vouloir compléter le tableau suivant :

	Parent 1	Parent 2	Tuteur légal (si différent)
Nom Prénom			
Adresse			
Tél domicile			
Tél travail			
Portable			
Adresse mail (obligatoire) <i>Ex : transmission des avoirs</i>			

Autre(s) personne(s) à prévenir si nous n'arrivons pas à vous joindre :

Nom	Prénom	Rapport à l'enfant	N° téléphone	N° portable

Informations concernant la santé des enfants accueillis au restaurant scolaire :

<b>Nom de famille</b>				
<b>Prénom des enfants</b>				
<b>Allergie alimentaire</b>	Oui - Non	Oui - Non	Oui - Non	Oui - Non
Si oui, à quoi				
<b>Régime spécial pour raison de santé</b>	Oui - Non	Oui - Non	Oui - Non	Oui - Non
Si oui, préciser le régime				
<b>Autre régime</b>	Oui - Non	Oui - Non	Oui - Non	Oui - Non
Si oui, préciser				
Si oui à l'une des rubriques, l'enfant dispose-t-il d'un <b>PAI</b> ?	Oui - Non	Oui - Non	Oui - Non	Oui - Non
<b>En cas de problème, merci de bien vouloir préciser la marche à suivre pour venir en aide à l'enfant :</b>  <b>RAPPEL : PAI, ordonnance et médicaments doivent être transmis à la cantine *</b>				
<b>Autre information utile à transmettre pour l'inscription de votre enfant au restaurant scolaire :</b>				

**\*Concernant le PAI : veuillez nous fournir l'ordonnance avec durée de validité, les médicaments avec date de péremption et le protocole à suivre. Si nous n'avons pas toutes ces informations votre enfant ne pourra pas être accueilli.**

Je soussigné(e) ....., père, mère ou tuteur légal, certifie l'exactitude des informations transmises sur la santé des enfants que j'inscris au restaurant scolaire de Crêches sur Saône.

Je reconnais également avoir pris connaissance du règlement intérieur en vigueur pour cette année scolaire que l'on m'a transmis.

Fait à Crêches sur Saône le.....

Signature :