



SERVICE RESTAURATION

Fiche de renseignements

ENFANT

Nom :
Prénom :
Date de naissance :
Classe :
Projet d'Accueil Individualisé (PAI) : Non Oui (Vous rapprochez du secrétariat de la mairie)

RESPONSABLES LEGAUX

Responsable 1 : Père Mère Autre (précisez)

Nom :
Prénom :
Adresse :
Téléphone : domicile
Travail.....
Mobile

Responsable 2 : Père Mère Autre (précisez)

Nom :
Prénom :
Adresse :
Téléphone : domicile
Travail.....
Mobile

Personne à contacter en cas d'urgence si les responsables ne sont pas joignables :

Nom :
Téléphone :



SERVICE RESTAURATION

Fiche d'observations

Observation n°1

Motif :

.....
.....

Surveillant :

Date :

Observation n°2

Motif :

.....
.....

Surveillant :

Date :

Observation n°3

Motif :

.....
.....

Surveillant :

Date :