



FICHE DE RENSEIGNEMENTS DESTINEE AUX AGENTS DU SERVICE DE RESTAURATION

SCOLAIRE SAINT ANDRE 2021 / 2022

Cette fiche est conçue pour permettre aux agents du service de connaître votre enfant et de vous contacter, en cas de problème pendant le temps du repas.

CONFIDENTIEL

ENFANT NOM : PRENOM:

CLASSE :

REPRESENTANT LEGAL 1 : Père Mère

NOM: [] Prénom : []

Tél [] Portable [] Travail []

REPRESENTANT LEGAL 2 : Père Mère

NOM: [] Prénom : []

Tél [] Portable: [] Travail []

PERSONNE AUTORISEE A VENIR CHERCHER L'ENFANT (hors responsable légaux1 et 2)

NOM Prénom : Téléphone

RENSEIGNEMENTS MEDICAUX

- L'enfant présente-t-il des allergies? OUI NON Allergies alimentaires: OUI NON

Précisions sur l'allergie que vous jugez utile de communiquer:

- Asthme : OUI NON

- MISE EN PLACE D'UN PAI (Projet d'Accueil Individualisé) : OUI NON

Joindre la photocopie du PAI avec le dossier d'inscription

- L'enfant bénéficie-t-il d'un accompagnement spécifique (AVS, service de soin ...). OUI NON

Précisions que vous jugez utiles de communiquer :

- Recommandations utiles des parents (l'enfant porte-t-il des lunettes, prothèses auditives ou dentaires, etc ...)

Le

Signatures des représentants légaux