

Fiche d'inscription à la cantine scolaire

Année scolaire 2015/2016 Commune de FERRIERES SUR SICHON

L'ENFANT		
NOM :	Prénom :	Classe :
Date de naissance :	lieu de naissance :	
Domicile :		

INSCRIPTION

Fréquentation de la cantine : **oui** **non**

A compter du

Cochez les jours où votre enfant prendra son repas à la cantine :

Lundi	Mardi	Jeudi	Vendredi

La fréquentation occasionnelle est possible, à condition de prévenir 48 heures avant, le service cantine.

Les PARENTS (contacts)

PERE, nom et prénom :

MERE, nom et prénom :

Tel.domicile :

Tel.domicile :

Tel. travail :

tel.travail :

Tel.portable :

tel.portable :

Les deux parents sont-ils titulaires de l'autorité parentale :

Oui

Non

Le cas échéant, adresse du parent, quand elle est différente du domicile de l'enfant :

Allergies alimentaires (à renseigner obligatoirement, même si vous ne souhaitez pas inscrire votre enfant à la cantine) :

Non

Si oui, laquelle :

Produire un certificat médical d'un médecin allergologue, datant de moins de 3 mois, dans l'attente de la mise en place d'un PAI (projet d'accueil individualisé).

Je, soussigné (e)....., responsable légal de l'enfant atteste :

- L'exactitude des renseignements portés sur cette fiche,
- Déclare avoir pris connaissance du règlement du restaurant scolaire.

Date :

Signature