

Fiche d'inscription à la cantine scolaire

Année scolaire 2016/2017 – 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
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

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 :	
<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> 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