

Fiche d'inscription à la cantine scolaire

Année scolaire 2017/2018- Commune de FERRIERES SUR SICHON

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

INSCRIPTION

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 :	Mère, Nom et Prénom
Tél. 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