



Inscription au restaurant scolaire

Année Scolaire 2021 – 2022

FICHE INDIVIDUELLE

Etablissement scolaire fréquenté 2021/2022 : Ecole Publique du Moulin Ecole Privée Notre-Dame

NOM.....

CLASSE.....

PRENOM.....

DATE DE NAISSANCE..... LIEU DE NAISSANCE.....

ADRESSE.....

CONTACTS* EN CAS D'URGENCE AU MOMENT DU REPAS :

	Nom-Prénom	N° de téléphone
1/		
2/		
3/		

* Il est impératif d'inscrire plusieurs N° de téléphone (père, mère, grands-parents.....)

En cas d'urgence, autorisez-vous les secours à transporter votre enfant :

au Centre Hospitalier de CHOLET à la Polyclinique du Parc

RENSEIGNEMENTS SANITAIRES

Nom du médecin traitant :

Adresse :

Téléphone :

Asthme oui non

Allergies médicamenteuses oui non

Allergies/ Intolérances alimentaires oui* non * si oui compléter le formulaire au verso

Autres

PAI (Projet d'Accueil Individualisé) : mise en place obligatoire en cas d'allergies ou de problèmes de santé sévères. Merci de prendre contact avec le médecin scolaire au 02 41 62 50 76

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e) NOM, Prénom.....
responsable légal de l'enfant autorise / n'autorise
pas mon enfant à être photographié ou filmé dans le cadre de la restauration scolaire afin d'illustrer les supports de
communication (journal, site internet, publications, reportages..) et donne / ne donne pas mon consentement à la
diffusion de l'image de mon enfant et cela à titre gratuit.
Ces photographies ne feront en aucun cas l'objet d'une utilisation ou diffusion commerciale.

Je certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur cette fiche et m'engage à apporter toute
modification utile à la mise à jour de mon dossier.

J'atteste avoir pris connaissance du règlement intérieur du restaurant scolaire.

A..... le
(signature)

