



A RAPPORTER EN MAIRIE A PARTIR DU 20 AOUT

Restaurant scolaire FICHE D'INSCRIPTION 2018-2019

Nom de l'enseignant (à remplir par l'école) :

Élève

Mère

NOM.....

PRÉNOM.....

Date de naissance : / /

Sexe : Féminin Masculin

NOM.....

PRÉNOM.....

Adresse :

.....

.....

Téléphones :

.....

E-mail:.....

Classe fréquentée en 2018-2019

MATERNELLE :

Petite section Moyenne section Grande section

PRIMAIRE :

CP CE1 CE2 CM1 CM2

Père

Inscription(s) jours(s)

NOM.....

PRÉNOM.....

Adresse :

.....

.....

Téléphones :

.....

E-mail:.....

Lundi Mardi Jeudi Vendredi

Renseignements sanitaires

*Prière de remplir la fiche au dos de cette page,
quelle que soit la situation de votre enfant.*

Existe-t-il un PAI (si oui joindre la photocopie)

Oui Non

ENGAGEMENT

Je soussigné(e), déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et m'engage à **signaler tout changement de situation, coordonnées, état de santé de mon enfant,** au cours de sa scolarisation.

Je déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur et en accepte les conditions.

J'autorise les prises de photos/vidéos non individuelles et la diffusion de ces dernières sous toutes formes à des fins représentatives de l'activité.

Date:

Signature :

Le Rove le

Le décret n° 2015-447 du 17 avril 2015 *relatif à l'information des consommateurs sur les allergènes*, oblige le restaurant scolaire de la commune du Rove à connaître les intolérances ou les allergies de votre enfant.

Nous vous demandons de bien vouloir renseigner et signer cette attestation.

ATTESTATION

Je soussigné,

.....

Lien de

parenté :

Atteste que l'enfant :

.....

n'a pas d'allergie et/ ou d'intolérance alimentaire ou d'autres allergies connues.

est allergique à : (merci de préciser)

- | | | | |
|--|---|---|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Gluten | <input type="checkbox"/> Œufs | <input type="checkbox"/> Lait (et/ ou lactose) | <input type="checkbox"/> Poissons |
| <input type="checkbox"/> Mollusques | <input type="checkbox"/> Crustacés | <input type="checkbox"/> Soja | <input type="checkbox"/> Céleri |
| <input type="checkbox"/> Fruits à coques | <input type="checkbox"/> Moutarde | <input type="checkbox"/> Sésame | <input type="checkbox"/> Sulfites |
| <input type="checkbox"/> Lupin | <input type="checkbox"/> Arachides (cacahuètes) | | |

(liste non exhaustive correspondant à l'annexe II du règlement UE N°1169/2011)

Pour toute(s) allergie(s) et/ou intolérance(s) alimentaire, un panier repas fourni par les parents, sera obligatoire.

Autres :

.....

.....

En cas d'allergie, joindre la photocopie du P.A.I (Protocole d'Accueil Individualisé).

D'autre part, je m'engage à prévenir **immédiatement** la commune, par écrit, si une nouvelle allergie se déclare au cours de l'année chez mon enfant.

Date :

Signature des parents :