VILLE DE SIN LE NOBLE

INSCRIPTION AU RESTAURANT SCOLAIRE
FICHE DE RENSEIGNEMENTS
Rentrée scolaire 2017/2018

Ecole fréquentée en septembre 2017 : …… . ……
Classe : ……
Nom de l'enseignant : ……

RENSEIGNEMENTS RELATIFS A L'ENFANT

Nom : ……..
Prénom : ……
Date et lieu de naissance : ……..

☐Repas du jour ☐ Repas de substitution

Cas particulier à signaler

Allergies diverses

☐ Asthme ☐ Allergies alimentaires (préciser)……

Pour toutes allergies, un PAI devra être mis en place (dossier à retirer auprès de la direction de l'école) .

RENSEIGNEMENTS RELATIFS AU REPRESENTANT LEGAL

Nom : …… Prénom : …… ……....
Date et lieu de naissance :……
Adresse : ……

RENSEIGNEMENTS RELATIFS AUX PARENTS

Père :
Nom :……Prénom :……
Date et lieu de naissance :……..
Profession : ……
Nom et adresse de l'employeur :……

Mère
Nom : …….. Prénom :.. …… ….
Nom de jeune fille :…… Date et lieu de naissance :……..
Profession :…… ……..
Nom et adresse de l'employeur :…… ……

Adresse :……
……
Ville : ……Code postal : ……
Téléphone : ……

Situation familiale : Nombre d'enfants à charge : ……

Mariés ☐ Séparés ☐ Divorcés ☐ Célibataire ☐ Pacsés ☐ Vie maritale ☐ Veuf (ve) ☐

RENSEIGNEMENTS RELATIFS A L'ALLOCATAIRE CAF

Nom : …… Prénom : ……
N° : …… Caisse de : ……

Je soussigné(e), Madame, Monsieur……, responsable de l'enfant, déclare exacts les renseignements portés ci dessus et atteste avoir pris connaissance du règlement intérieur du restaurant scolaire.

Signature des parents Signature de l'enfant