

Cantine scolaire

Fiche d'inscription 2021/2022

À RETOURNER OBLIGATOIREMENT À L'ÉCOLE

Bien compléter le recto et le verso de la fiche d'inscription

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT L'ENFANT

NOM de l'élève		PRÉNOM de l'élève	
Date de naissance		Sexe - <input type="checkbox"/> MASCULIN - <input type="checkbox"/> FÉMININ	
Classe			

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LES RESPONSABLES LÉGAUX

PARENT 1		PARENT 2	
Civilité	<input type="checkbox"/> M. - <input type="checkbox"/> Mme	Civilité	<input type="checkbox"/> M. - <input type="checkbox"/> Mme
NOM/Prénom		NOM/Prénom	
Date et lieu de naissance		Date et lieu de naissance	
Adresse complète		Adresse complète	
Tél. fixe		Tél. fixe	
Portable		Portable	
Mail		Mail	

N° de téléphone où l'on peut joindre un parent de 12h à 13h30 pendant le temps de la cantine scolaire

Portable Mme		Portable M.	
Travail Mme		Travail M.	

EN CAS DE SÉPARATION OU DIVORCE

Qui a la charge de l'enfant			
L'autre parent est-il autorisé à venir récupérer l'enfant	<input type="checkbox"/> Oui - <input type="checkbox"/> Non		
Autres personnes majeures susceptibles de récupérer l'enfant sur le temps de la restauration scolaire en cas de nécessité (enfant malade ...)			
<input type="checkbox"/> M. - <input type="checkbox"/> Mme	<input type="checkbox"/> M. - <input type="checkbox"/> Mme		
NOM/Prénom		NOM/Prénom	
Lien de parenté		Lien de parenté	
Adresse		Adresse	
Téléphone		Téléphone	

ASSURANCE (responsabilité civile)

Nom de la compagnie		N° du contrat	
----------------------------	--	----------------------	--

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LA SANTÉ DE L'ENFANT

NOM du médecin traitant

Allergies

Non

Oui Lesquelles ?

En cas d'allergie, l'enfant fait-il l'objet d'un projet d'accueil individualisé, validé par le médecin scolaire et transmis à l'école pour que l'allergie soit prise en compte ? Oui - Non

Régime alimentaire spécifique

Non

Oui Lesquelles ?

FRÉQUENTATION RÉGULIÈRE DE LA CANTINE

HORAIRES DE LA CANTINE - 12H - 13H20

lundi

mardi

jeudi

vendredi

Information complémentaire à signaler

En cas d'absence, nous vous serions reconnaissants de bien vouloir le signaler le plus tôt possible à l'école ; la

FRÉQUENTATION OCCASIONNELLE DE LA CANTINE

Ce choix permet d'inscrire l'enfant à la cantine en cas de besoin occasionnel. La fiche d'inscription sera à compléter pour chaque enfant mangeant à la cantine et à déposer à l'école **au moins une semaine à l'avance avant la date**

PAIEMENT À RÉCEPTION DU TITRE DE RECETTES

Les tarifs de la cantine sont fixés chaque année par délibération du Conseil Municipal.

Le paiement des factures de cantine s'effectue à réception du titre de recettes adressé mensuellement au domicile

du Parent 1

du Parent 2

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e)

Responsable de

autorise ou n'autorise pas (conformément au droit à l'image et à sa diffusion) à ce que tous supports visuels (photographies, vidéos) puissent être utilisés sans contrepartie financière dans le cadre des activités du restaurant scolaire ou publications de la commune de Chavaniac-Lafayette

autorise le personnel du restaurant scolaire à donner de petits soins en cas d'incident bénin

autorise le personnel de la cantine scolaire à prendre toutes les mesures nécessaires en cas d'urgence médicale. En cas de recours aux services d'urgence (pompiers, SAMU...), un enfant accidenté ou malade est orienté, transporté et hospitalisé par les services de secours d'urgence.

Je reconnais avoir été informé(e) que dès que mon enfant aura quitté le temps de la cantine scolaire, il / elle ne sera plus sous la responsabilité juridique de la commune et du personnel de la cantine.

Je certifie exacts les renseignements portés sur cette fiche d'inscription.

Fait à

Signature

Le