

COMMUNE DE RECQUES SUR HEM

Année Scolaire 2017-2018

FICHE SANITAIRE DE LIAISON ET DE RENSEIGNEMENTS

(à retourner en mairie pour le 30 juin)

Cantine Scolaire **Garderie**

• **Enfant (s) :**

Nom : Prénom :

Nom : Prénom :

Adresse :

RECQUES SUR HEM EXTERIEUR

	<u>Père</u>	<u>Mère</u>
Nom :		
Prénom :		
☎ domicile	___ / ___ / ___ / ___ / ___	___ / ___ / ___ / ___ / ___
☎ portable	___ / ___ / ___ / ___ / ___	___ / ___ / ___ / ___ / ___
☎ professionnel	___ / ___ / ___ / ___ / ___	___ / ___ / ___ / ___ / ___
Mail	_____ @ _____	_____ @ _____

- N° d'allocataire à la CAF :
- Compagnie d'assurance : N° de police : (attestation à joindre)
- Nom du médecin traitant :
- ☎ du médecin traitant :
- En cas d'accident, centre hospitalier où vous autorisez que votre (vos) enfant (s) soit (oient) transporté(s) :
.....
- Allergie(s) connue(s) : OUI NON
.....
- Y-a-t-il un protocole médical (PAI) d'établi avec le milieu scolaire ? OUI NON
- **Garderie et TAP** : Noms, Prénoms des personnes pouvant récupérer l'enfant à la sortie :
.....
.....

Je - Nous soussigné (s) responsable (s) légal (aux) de l'enfant, déclare (ent) exact les renseignements portés sur cette fiche et autorise (ent) le gestionnaire de la cantine à prendre, le cas échéant, toutes mesures (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendues nécessaires par l'état de l'enfant.

Fait le ___ / ___ / 2017. Signature des parents :

COMMUNE DE RECQUES SUR HEM

Année Scolaire 2017-2018

FICHE DE RENSEIGNEMENTS
SERVANT A ETABLIR LA FACTURATION MENSUELLE
DE LA CANTINE SCOLAIRE

(à retourner en mairie pour le 30 juin)

L'ENFANT

Nom : Prénom :

Date de naissance : Classe à la rentrée :

L'ENFANT

Nom : Prénom :

Date de naissance : Classe à la rentrée :

L'ENFANT

Nom : Prénom :

Date de naissance : Classe à la rentrée :

RESPONSABLE (S) DE (S) L'ENFANT (S)

Madame et Monsieur,

Adresse :

Code postal : Ville :

- ont bien pris connaissance de la modification du fonctionnement de la cantine à la rentrée 2017,
- s'engagent à payer mensuellement les frais de restauration scolaire des enfants ci-dessus nommés.

Fait le / / 2017.

Signatures des parents :