

VILLE DE SAINT-REMY-SUR-AVRE
INSCRIPTION RESTAURATION SCOLAIRE - 2018/2019

DATE 1^{ER} JOUR DE CANTINE : **ACCUEIL PERISCOLAIRE** : oui non

NOM DE L'ENFANT : **Prénom** :

Date de Naissance : Sexe : Masculin Féminin

ECOLE ET CLASSE (à la rentrée de septembre) : Nom du professeur :

Maternelle La Vallée : PS MS GS Maternelle Bois d'Hauterre : PS MS GS
 Primaire La Vallée : CP CE1 CE2 CM1 CM2 Primaire Bois d'Hauterre : CP CE1 CE2 CM1 CM2

Frère et sœur déjà inscrit(e) à la cantine : Prénom et NOM :

NOM ET PRENOM DU TUTEUR (père ou mère) :

Adresse du tuteur :

☎ (domicile et portable) :

ETAT MATRIMONIAL : Concubinage Marié(e) Séparé(e) Divorcé(e) Veuf(ve)

PERSONNES A CONTACTER EN CAS D'URGENCE :

Nom et Prénom	Lien de parenté	Domicile	☎

PAI (Projet d'Accueil Individualisé) ? oui non

Si oui joindre une copie

Un enfant atteint d'une allergie sévère pourra être autorisé par la commune à consommer un panier repas préparé par ses parents (seul ce cas particulier est toléré en termes d'apport de nourriture extérieure) :

Panier repas ? oui non

Votre enfant porte-t-il : Des lentilles ? oui non Des prothèses auditives ? oui non

Des prothèses dentaires ? oui non Des lunettes ? oui non

Particularités alimentaires :

Nom et prénom du médecin traitant :

☎ : Adresse :

PIECES A FOURNIR LORS DE L'INSCRIPTION

(Les photocopies devront être faites par vos soins)

- Dossier complet daté et signé. 1 Justificatif de domicile de moins de 3 mois.
- 1 RIB (Autorisation de prélèvement à retirer en mairie), si 1^{ère} inscription ou si changement de banque.
- 1 copie de la dérogation scolaire (si vous êtes hors commune ou que votre enfant va dans une école autre que celle de son secteur).

Je soussigné,responsable légal de l'enfant, déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche, atteste avoir pris connaissance et approuvé le règlement intérieur de la restauration scolaire de St-Rémy disponible sur le site www.ville-st-remy-sur-avre.fr et en mairie et autorise le responsable de la cantine à prendre, en cas d'urgence, toute mesure jugée nécessaire à la santé de mon enfant.

Date :

Signature,