

COMMUNE DE RECQUES SUR HEM

Année Scolaire 2018-2019

FICHE SANITAIRE DE LIAISON ET DE RENSEIGNEMENTS

(à retourner en mairie pour le mardi 28 août 2018 au plus tard)

Cantine Scolaire **Garderie**

• **Enfant (s) :**

Nom : Prénom :

Nom : Prénom :

Nom : Prénom :

Adresse :

RECQUES SUR HEM MUNCQ NIEURLET 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 enfant soit transporté :
.....
- Allergie(s) connue(s) : OUI NON
.....
- Y-a-t-il un protocole médical (PAI) d'établi avec le milieu scolaire ? OUI NON
- **Garderie** : 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 ___ / ___ / 2018. Signature des parents :

COMMUNE DE RECQUES SUR HEM

Année Scolaire 2018-2019

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

(à retourner en mairie pour le mardi 28 août au plus tard)

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 :

Mail : @

- ont bien pris connaissance de la modification du fonctionnement de la cantine à la rentrée 2018,
- s'engagent à payer mensuellement les frais de restauration scolaire des enfants ci-dessus nommés.

Fait le / / 2018.

Signatures des parents :