

COMMUNE DE RECQUES SUR HEM

Année Scolaire 2019-2020

FICHE SANITAIRE DE LIAISON ET DE RENSEIGNEMENTS

(à retourner en mairie pour le 23 août au plus tard)

Cantine Scolaire Garderie (cocher une ou les deux cases)

Enfant (s) :

Nom : Prénom :

Nom : Prénom :

Nom : Prénom :

Adresse :

RECQUES SUR HEM EXTERIEUR

Table with 3 columns: Parent, Père, Mère. Rows include Nom, Prénom, domicile, portable, and professionnel with phone icons.

- N° d'allocataire à la CAF :
Compagnie d'assurance : N° de police :
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 : 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 ou la garderie à prendre, le cas échéant, toutes mesures (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendues nécessaires par l'état de l'enfant.

Fait le ___ / ___ / 2019. Signature des parents :

COMMUNE DE RECQUES SUR HEM

Année Scolaire 2019-2020

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

(à retourner en mairie pour le 23 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 du fonctionnement de la cantine à la rentrée 2019,
- s'engagent à payer mensuellement les frais de restauration scolaire des enfants ci-dessus nommés.

Fait le / / 2019.

Signatures des parents :

(merci de joindre un RIB pour la mise en place du prélèvement automatique)