FICHE DE RENSEIGNEMENTS

Année scolaire 2018/2019

NOM ……

Prénom de(s) enfant(s) : **……/……/**

……/……/……/

Date(s) de naissance : ……/……/

……/……/……/

Noms et Prénoms des parents……

Adresse : ……

Père : ✆ …… / ……

Mère : ✆ …… / ……

En cas de problèmes, personnes à prévenir, **si différentes de ci-dessus** :

Nom-prénom :…… …… ✆ ……

Nom-prénom :…… ✆ ……

Fréquentation de la cantine scolaire à compter du :……

□ **Tous les jours** □ **Occasionnellement** (à titre indicatif)

Ou

□ **Tous les lundis** □ **Tous les mardis**

□ **Tous les jeudis** □ **Tous les vendredis**

Votre enfant est-il allergique à certains aliments ? OUI □* NON □

Si oui, donner la liste et **fournir un certificat médical*** : ……

Ou

Certains aliments lui sont-ils interdits par conviction religieuse ? OUI □ NON □

Si oui lesquels :……

Nom du médecin traitant :…… ✆ ……

En cas de problèmes importants, les pompiers seront appelés.

Signature