

FICHE FAMILIALE DE RENSEIGNEMENTS

NOM DE FAMILLE DES ENFANTS : _____

Prénom

Date de naissance

Classe

Noms et prénoms des parents ou du représentant légal : _____

Adresse : _____

N° de téléphone du domicile : _____ Email : _____

N° de portable (père) : _____ (mère) : _____

N° de CAF et Quotient familial a demander à la CAF ou sur internet www.caf.fr (joindre justificatif) : _____

Profession du père : _____

Nom et adresse de l'employeur : _____

N° de téléphone du travail du père : _____

Profession de la mère : _____

Nom et adresse de l'employeur : _____

N° de téléphone du travail de la mère : _____

Noms et n° de téléphone des personnes que nous pourrions contacter pendant la pause méridienne en cas de problème si nous ne parvenons pas à vous joindre :

Tournez la Page .../...

Renseignements médicaux particuliers (allergies, asthme) : Vous reportez à l'article 9 du règlement intérieur.

Nom et n° de téléphone du médecin traitant :

Autorisation d'intervention chirurgicale

Je soussigné (e) _____ autorise l'hospitalisation et une intervention chirurgicale en urgence si nécessaire de mon (es) enfant(s) :

_____ en cas d'accident ou de problème grave de santé.

Acceptation du règlement du restaurant scolaire

Je soussigné(e),

NOM : _____ Prénom : _____

Déclare avoir pris connaissance du règlement du restaurant scolaire, en avoir informé mes enfants et m'engage au respect des différents articles.

A _____ le _____

Signature