

NOM :

Ecole :

Prénom :

Classe :

RESTAURANT SCHOOL	Déjeunera à compter du :				
	<input type="checkbox"/> Toute l'année, les jours suivants :		<input type="checkbox"/> Semaines paires		<input type="checkbox"/> Semaines impaires
	<input type="checkbox"/> Lundi	<input type="checkbox"/> Mardi	<input type="checkbox"/> Mercredi	<input type="checkbox"/> Jeudi	<input type="checkbox"/> Vendredi
	<input type="checkbox"/> Déjeunera occasionnellement :		<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	
	<input type="checkbox"/> <u>Régime alimentaire particulier :</u>		<hr/>		

PROTOCOLE D'ACCUEIL INDIVIDUALISÉ	<p>Si mon enfant a une allergie ou suit un traitement médical, un PAI doit être signé. C'est la direction de l'école qui gère le dossier avec le médecin scolaire.</p> <p>Mon enfant bénéficiait d'un PAI en 2016/2017 : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non</p> <p>Je dois le renouveler pour 2017/2018 : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non</p> <p>Mon enfant ne bénéficie pas encore d'un PAI et je souhaite le demander à l'école : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non</p>
--	--

Personnes autorisées à venir chercher l'enfant et/ou Personnes à contacter en cas d'urgence

NOM	Prénom	Adresse	Téléphone	Lien avec l'enfant	Autorisé à venir chercher	A contacter en cas d'urgence
					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

J'autorise mon enfant à :

* quitter l'école seul (uniquement à partir de 8 ans).

Oui Non

* être filmé et/ou photographié aux fins d'utilisation par : la structure elle-même (site internet).

Oui Non

journal interne, CD-ROM et autres supports, ...), le service communication de la Mairie, la presse et les stagiaires dans le cadre de leurs rapports de stage. Je certifie que si je reçois les photos ou les films, ne pas les utiliser à d'autres usages qu'un usage familial.

leur rapport de stage. Je certifie que si je reçois les photos ou les films, je ne les utiliserai pas.

□ Qui □ Non

* prendre un moyen de transport en commun à des fins de sorties pédagogiques

Oui Non

Je certifie avoir pris connaissance du règlement intérieur du restaurant scolaire, des accueils périscolaires et des mercredis récréatifs et m'engage à respecter toutes les clauses.

Je déclare exacte l'intégralité des renseignements portés dans le dossier d'inscription et m'engage à les réactualiser si nécessaire.

je déclare exacte l'intégralité des renseignements portés dans le dossier d'inscription et m'engage à les rectifier si nécessaire. Je déclare être informé que les informations recueillies font l'objet d'un traitement informatique destiné à l'organisation

Je déclare être informé que les informations recueillies font l'objet d'un traitement informatique destiné à l'organisation et la facturation. Conformément à la loi « informatique et libertés » du 6 janvier 1978 modifiée en 2004, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification des informations qui vous concernent, que vous pouvez exercer en vous adressant à la mairie.

Signatures (précédées de la mention "lu et approuvé")

Responsable 1

Responsable 2

Cadre réservé à l'administration

Cadre réservé à l'administration		
Pièces manquantes :	<input type="checkbox"/> Fiche sanitaire de liaison	<input type="checkbox"/> Prévisionnel septembre
Date de dépôt du dossier :	<input type="checkbox"/> Photo	<input type="checkbox"/> Vaccinations
	<input type="checkbox"/> Assurance	<input type="checkbox"/>