

# Fiche signalétique

NOM-PRENOM DE L'ENFANT :

.....  
.....

DATE DE NAISSANCE :

.....  
.....

**NOM-PRENOM DU RESPONSABLE** .....

ADRESSE .....

☎ dom .....



☎ dom .....



courriel .....

N° S.S. ....

N° CAF. ....

Que peut manger mon enfant :  toutes les viandes -  pas de viande (œuf ou poisson)

**RENSEIGNEMENTS EN CAS D'URGENCE**

NOM-PRENOM DE LA PERSONNE A CONTACTER .....

Lien avec l'enfant (gd-parent, tante, nourrice) .....

N° tél. de cette personne (disponible de 12 h 00 à 14 h 00) : .....

Médecin traitant : Dr..... à .....



**ALLERGIES ALIMENTAIRES**

**mon enfant n'est pas allergique :**

J'atteste que mon enfant ne présente pas de contre-indication à la prise de repas à la cantine de Saint-Memmie.

Signature,

**mon enfant est allergique à .....** : **Obligation de faire un PAI**

Les enfants atteints d'allergie ne peuvent être accueillis sur présentation d'un PAI (Projet d'Accueil Individualisé) : Demande à faire auprès du directeur de l'école le plus tôt possible pour un rendez-vous auprès du médecin scolaire qui établira le PAI en fonction du protocole médical fourni par l'allergologue.

Signature,

**ADMINISTRATION DES MEDICAMENTS**

En aucun cas, les membres du personnel de la cantine ne sont habilités à donner des médicaments aux enfants. En conséquence, merci de vous rapprocher de votre médecin pour éviter les prescriptions pendant le repas de midi car celles-ci ne pourront être appliquées par nos services.

**AUTORISATION HOSPITALISATION**

J'autorise le responsable de la cantine à prendre, le cas échéant, toutes mesures (traitements médicaux, hospitalisations, interventions chirurgicales) rendues nécessaires par l'état de santé de l'enfant.

Fait à ..... le ..... Signature,

**Imprimé à remplir, signer et à retourner aussitôt en Mairie**