

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,