

# Mairie de Plan-de-Cuques Pôle Éducation – Animation

(Fiche à remplir obligatoirement même si votre enfant ne déjeune pas à la cantine)

## Fiche de renseignements « RESTAURATION SCOLAIRE »

École : \_\_\_\_\_ Classe :  PS  CE1  
 MS  CE2  
Enseignant :  GS  CM1  
 CP  CM2

### ENFANT

Nom : \_\_\_\_\_ Sexe de l'enfant :

Prénom : \_\_\_\_\_  Fille  Garçon

Date de naissance :

PAI \*  OUI  NON Nature du PAI :

\*Projet d'Accueil Individualisé – aucun enfant ne sera inscrit à la cantine sans PAI connu. Se renseigner auprès du directeur de l'établissement pour prendre rendez-vous avec le médecin scolaire

### COORDONNÉES DES PARENTS

Père	Mère
Nom : _____	Nom : _____
Prénom : _____	Prénom : _____
Date de naissance : _____	Date de naissance : _____
Email : (merci d'écrire lisiblement) _____	Email : (merci d'écrire lisiblement) _____
Tél. : _____	Tél. : _____
Adresse : _____	Adresse : _____
Profession : _____	Profession : _____
Situation familiale : <input type="checkbox"/> Marié <input type="checkbox"/> Pacsé <input type="checkbox"/> Divorcé <input type="checkbox"/> Séparé <input type="checkbox"/> Concubinage <input type="checkbox"/> Célibataire	
En cas de séparation la facture est adressée à : <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Père	

### Personnes à contacter en l'absence du représentant légal :

M. /Mme \_\_\_\_\_ Qualité : \_\_\_\_\_ Tél. : \_\_\_\_\_  
M. /Mme \_\_\_\_\_ Qualité : \_\_\_\_\_ Tél. : \_\_\_\_\_

### INSCRIPTION CANTINE

#### Mon enfant déjeunera à la cantine :

À l'année

Choix 1

L  M  J  V

Au mois

Choix 2

Via le portail famille  
avant le 20 du mois en  
Cours pour le mois suivant

Ne mange pas

Choix 3

Sauf à titre exceptionnel

à compter du :

Grâce à votre portail famille, vous pouvez modifier les réservations des repas dans la limite des délais prévus dans le règlement intérieur : avant le 20 du mois en cours pour le mois suivant

#### Régime alimentaire :

Sans porc  Autres : \_\_\_\_\_  
 Sans viande

2020-2021



### DOCUMENTS À FOURNIR

#### Photocopies de :

Livret de Famille  
Page des parents et  
Page de tous les enfants

Électricité - Quittance ou  
Échéancier de la période 2020

Taxe d'habitation 2019  
Toutes les pages

Jugement de divorce  
(s'il y a lieu)

En cas d'hébergement ou de  
dérogation, nous contacter  
pour les pièces à fournir

### Cadre réservé à l'administration

COMMUNE

HORS COMMUNE



Tournez la page

## AUTORISATION PARENTALE (obligatoire)

Je soussigné(e) – (Nom et Prénom) :

Responsable légal en qualité de :  Père  Mère  Tuteur

donne l'autorisation de faire soigner, opérer mon enfant :

Nom et Prénom :

Né(é) le :

et d'autoriser les anesthésies générales ou locales pour des soins durant son hospitalisation, et m'engage à payer tous les frais médicaux, pharmaceutiques et d'hospitalisation incombant à la famille.

### Observations :

**En cas d'accident grave pendant le temps de la restauration scolaire, toutes les mesures d'urgence seront prises, y compris l'hospitalisation**

Je soussigné(e) – Nom et Prénom :

Responsable légal en qualité de :  Père  Mère  Tuteur

Déclare avoir lu et accepté le règlement cantine.

Déclare avoir porté toutes les informations utiles, en certifiant leur exactitude, et m'engage à signaler auprès du Pôle Éducation – Animation toutes modifications pouvant intervenir en cours d'année.

A : **Signature des parents précédée de la mention**  
« Lu et approuvé »

Le :