

**Mairie de Plan-de-Cuques**  
**Pôle Education et Petite Enfance**  
**P.E.P.E.**

**ANNÉE SCOLAIRE**  
**2022-2023**

**Fiche de renseignements « RESTAURATION SCOLAIRE »**



**Cadre réservé à l'administration**

École :

Enseignant :

Classe :  PS  CE1  
 MS  CE2  
 GS  CM1  
 CP  CM2

**ENFANT**

Nom :  Fille  Garçon

Prénom : 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 :  
 Prénom :  
 Date de naissance :  
 Email : (merci d'écrire lisiblement)

Nom :  
 Prénom :  
 Date de naissance :  
 Email : (merci d'écrire lisiblement)

Tél. :  
 Adresse :

Tél. :  
 Adresse :

Profession :

Profession :

**Situation familiale :**  Marié  Pacsé  Divorcé  Séparé  Concubinage  
 Célibataire

En cas de séparation la facture est adressée à :  Mère  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**

Cocher les jours souhaités

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  Sans viande   
 Autres :

**DOCUMENTS À FOURNIR**  
**AU SERVICE P.E.P.E.**

**ORIGINAUX :**

- Livret de famille
- Taxe d'habitation 2021  
Ou bail + quittance
- Quittance EDF récente ou échéancier
- Jugement de divorce  
(s'il y a lieu)
- Notification MDPH  
(AVS cantine UNIQUEMENT)

**Cadre réservé à l'administration**

- COMMUNE
- HORS COMMUNE
- FAMILLE HÉBERGÉE



**Tournez la page**

**Fiche à remplir obligatoirement**  
**Même si votre enfant ne déjeune pas à la cantine**

## 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 consultable sur : [www.plandecuques.fr](http://www.plandecuques.fr)

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

**Signature des parents précédée de la mention**

**A :**

**« Lu et approuvé »**

**Le :**