



SERVICE PERISCOLAIRE MUNICIPAL

FICHE D'INSCRIPTION
Année scolaire _____

IDENTITE DE L'ÉLEVE :

NOM*PRENOM*

Date de naissance* :

CLASSE*

NOM et ADRESSE DU REDEVABLE* :

NOM, PRENOMS DU PERE

NOM, PRENOMS DE LA MERE

TELEPHONE DES PARENTS :

PORT. PEREPORT MERE

TEL EMPLOYEUR du PERE :

TEL EMPLOYEUR de la MERE

N°CAF/MSA* :

* *Champ à remplir obligatoirement, à défaut dossier rejeté*

Fiche sanitaire à remplir impérativement pour toute inscription à un service périscolaire

ACCUEIL PERISCOLAIRE

	<input type="checkbox"/> NON	<input type="checkbox"/> OUI
Si oui	<input type="checkbox"/> Occasionnellement	
	<input type="checkbox"/> Régulièrement	
Si régulièrement :		
<input type="checkbox"/> LUNDI	<input type="checkbox"/> JEUDI	<input type="checkbox"/> Matin
<input type="checkbox"/> MARDI	<input type="checkbox"/> VENDREDI	<input type="checkbox"/> Soir

RESTAURATION SCOLAIRE

INSCRIPTION POUR :

des REPAS OCCASIONNELS

le TRIMESTRE DU AU

l'ANNEE SCOLAIRE ENTIERE

JOURS DE FREQUENTATION si inscription au trimestre ou à l'année

LUNDI

MARDI

JEUDI

VENDREDI

CENTRE DE LOISIRS MUNICIPAL
MERCREDI ET PETITES VACANCES

NON

OUI

Pour toute inscription au restaurant scolaire ou au CLSH, la partie ci-dessous est à remplir

Votre enfant souffre d'une allergie OUI NON

SI OUI :

➤ **L'ALLERGOLOGUE ESTIME QUE L'ENFANT :**

Peut se présenter dans une salle de restauration collective où il consommera les repas spécifiques suivants, **seuls proposés par le service de restauration**, sur certificat médical le demandant :

Repas sans porc

Repas sans poisson

Exclusions :

.....
(liste des ingrédients)

sous réserve de l'accord du service de restauration

Peut se présenter dans une salle de restauration collective où il consommera uniquement les repas préparés par sa famille

Ne peut se présenter dans une salle de restauration collective

Doit faire l'objet d'un temps de surveillance après la prise des repas égale à :

Qu'un PAI doit être mis en place

➤ **L'ALLERGOLOGUE ESTIME QU'UN PAI N'EST PAS JUSTIFIE :**

Un protocole d'accueil est à signer entre la collectivité et la famille (**PAIM**)

Les inscriptions

Document à retourner :

➤ aux enseignants, aux ATSEM

accompagné :

➤ du règlement intérieur dûment signé

➤ de la fiche sanitaire

➤ de la fiche d'inscription

➤ de l'autorisation de prélèvement.

Date :

Signature : (*Qualité*)