

FICHE DE LIAISON CANTINE
ANNEE SCOLAIRE 2022-2023

Enfant :

NOM : _____ Date de naissance : _____

Prénom : _____ Garçon : Fille :

Classe en 2022 :

Petite section Moyenne section Grande section CP CE1 CE2 CM1 CM2

Responsable(s) de l'enfant :

NOM(s) : _____ Prénom(s) : _____

Adresse : _____

Téléphone portable : ___/___/___/___/___ et/ou ___/___/___/___/___

E-MAIL : _____@_____

RESPONSABLE 1 :

Téléphone portable : ___/___/___/___/___

Téléphone lieu de travail : ___/___/___/___/___

RESPONSABLE 2 :

Téléphone portable : ___/___/___/___/___

Téléphone du lieu de travail : ___/___/___/___/___

Personnes pouvant être amenées à le récupérer :

NOM et PRENOM :	LIEN AVEC L'ENFANT :	N° DE TELEPHONE :

Santé de l'enfant :

Indiquez ci-après les difficultés de santé en précisant les dates et les précautions à prendre :

Maladie, allergies, asthme (joindre certificat médical)

Votre enfant porte-t-il des lunettes, des prothèses auditives, des prothèses dentaires, etc... :

Allergie alimentaire : OUI NON **Dossier P.A.I (allergies) :** OUI NON

Si oui, lesquelles : _____

En cas d'allergies alimentaires, le personnel de restauration et d'animation n'est pas qualifié pour les détecter.

Il est vivement conseillé aux parents de consulter le menu de la semaine avant toute inscription.

Allergies médicamenteuses : OUI : NON :

Si oui, lesquelles : _____

Asthme : OUI NON

Préciser la cause de l'allergie et la conduite à tenir (Si automédication, et UNIQUEMENT POUR L'ASTHME, le signaler) :

Engagement et signature :

Je soussigné, _____ responsable légal de l'enfant, déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et autorise le responsable de la cantine à prendre, le cas échéant, toutes mesures (transport d'urgence) rendues nécessaires par l'état de l'enfant.

Date : ___/___/_____

Signature :