

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

**2021-2022**

**Fiche de renseignements « RESTAURATION SCOLAIRE »**

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

**ENFANT**

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

<p>À l'année</p> <input type="checkbox"/> <b>Choix 1</b>	<p>Au mois</p> <input type="checkbox"/> <b>Choix 2</b>	<p>Ne mange pas</p> <input type="checkbox"/> <b>Choix 3</b>
<p>L <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> J <input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/></p>	<p><b>Via le portail famille</b> avant le 20 du mois en Cours pour le mois suivant</p>	<p>Sauf à titre exceptionnel</p>

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



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

**PHOTOCOPIES DE :**

- Livret de Famille**  
Page des parents et de tous les enfants
- Électricité**  
Quittance récente ou échéancier
- Taxe d'habitation 2020**
- 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**

**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.

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**

**« Lu et approuvé »**

**A :**

**Le :**