



Pour la sécurité de vos enfants, renseignez le plus précisément possible les éléments relatifs à leur santé en cochant les mentions utiles.

## ENFANTS À INSCRIRE À LA RESTAURATION SCOLAIRE

### 1<sup>er</sup> enfant

Nom et prénom : ..... Date de naissance : \_ / \_ / \_ \_

Nom de l'école fréquentée par l'enfant : .....  Maternelle  Élémentaire

Inscription occasionnelle

Inscription régulière avec choix des jours :  Lundi  Mardi  Jeudi  Vendredi

**Ces choix sont valables toute l'année. Ils serviront de base pour la facturation mensuelle.**

Toute modification ponctuelle devra intervenir selon le tableau figurant dans le règlement.

**Menu sans viande de porc**

#### Santé\*

- L'enfant ne doit pas consommer certains aliments pour raisons médicales (allergies alimentaires)  Oui  Non
- L'enfant est suivi pour un problème de santé pouvant nécessiter un traitement d'urgence (asthme, diabète...)  Oui  Non

### 2<sup>ème</sup> enfant

Nom et prénom : ..... Date de naissance : \_ / \_ / \_ \_

Nom de l'école fréquentée par l'enfant : .....  Maternelle  Élémentaire

Inscription occasionnelle

Inscription régulière avec choix des jours :  Lundi  Mardi  Jeudi  Vendredi

**Ces choix sont valables toute l'année. Ils serviront de base pour la facturation mensuelle.**

Toute modification ponctuelle devra intervenir selon le tableau figurant dans le règlement.

**Menu sans viande de porc**

#### Santé\*

- L'enfant ne doit pas consommer certains aliments pour raisons médicales (allergies alimentaires)  Oui  Non
- L'enfant est suivi pour un problème de santé pouvant nécessiter un traitement d'urgence (asthme, diabète...)  Oui  Non

### 3<sup>ème</sup> enfant

Nom et prénom : ..... Date de naissance : \_ / \_ / \_ \_

Nom de l'école fréquentée par l'enfant : .....  Maternelle  Élémentaire

Inscription occasionnelle

Inscription régulière avec choix des jours :  Lundi  Mardi  Jeudi  Vendredi

**Ces choix sont valables toute l'année. Ils serviront de base pour la facturation mensuelle.**

Toute modification ponctuelle devra intervenir selon le tableau figurant dans le règlement.

**Menu sans viande de porc**

#### Santé\*

- L'enfant ne doit pas consommer certains aliments pour raisons médicales (allergies alimentaires)  Oui  Non
- L'enfant est suivi pour un problème de santé pouvant nécessiter un traitement d'urgence (asthme, diabète...)  Oui  Non

\* Attention, dans ces 2 cas, l'accès au restaurant scolaire n'est envisageable qu'après la mise en place d'un Projet d'Accueil Individualisé et la fourniture du traitement d'urgence.

« Je soussigné(e) \_\_\_\_\_, responsable légal de(s) l'enfant(s), certifie l'exactitude des informations fournies et atteste avoir pris connaissance et approuvé le règlement du service public de restauration scolaire de Vénissieux, qui m'a été remis lors de l'inscription ».

Fait à Vénissieux, le \_ / \_ / 201\_

Signature :

**4<sup>ème</sup> enfant**

**Nom et prénom :** ..... **Date de naissance :** \_ / \_ / \_ \_ \_

Nom de l'école fréquentée par l'enfant : .....  Maternelle  Élémentaire

Inscription occasionnelle

Inscription régulière avec choix des jours :  Lundi  Mardi  Jeudi  Vendredi

**Ces choix sont valables toute l'année. Ils serviront de base pour la facturation mensuelle.**

Toute modification ponctuelle devra intervenir selon le tableau figurant dans le règlement.

**Menu sans viande de porc**

**Santé\***

- L'enfant ne doit pas consommer certains aliments pour raisons médicales (allergies alimentaires)  Oui  Non
- L'enfant est suivi pour un problème de santé pouvant nécessiter un traitement d'urgence (asthme, diabète...)  Oui  Non

**5<sup>ème</sup> enfant**

**Nom et prénom :** ..... **Date de naissance :** \_ / \_ / \_ \_ \_

Nom de l'école fréquentée par l'enfant : .....  Maternelle  Élémentaire

Inscription occasionnelle

Inscription régulière avec choix des jours :  Lundi  Mardi  Jeudi  Vendredi

**Ces choix sont valables toute l'année. Ils serviront de base pour la facturation mensuelle.**

Toute modification ponctuelle devra intervenir selon le tableau figurant dans le règlement.

**Menu sans viande de porc**

**Santé\***

- L'enfant ne doit pas consommer certains aliments pour raisons médicales (allergies alimentaires)  Oui  Non
- L'enfant est suivi pour un problème de santé pouvant nécessiter un traitement d'urgence (asthme, diabète...)  Oui  Non

**6<sup>ème</sup> enfant**

**Nom et prénom :** ..... **Date de naissance :** \_ / \_ / \_ \_ \_

Nom de l'école fréquentée par l'enfant : .....  Maternelle  Élémentaire

Inscription occasionnelle

Inscription régulière avec choix des jours :  Lundi  Mardi  Jeudi  Vendredi

**Ces choix sont valables toute l'année. Ils serviront de base pour la facturation mensuelle.**

Toute modification ponctuelle devra intervenir selon le tableau figurant dans le règlement.

**Menu sans viande de porc**

**Santé\***

- L'enfant ne doit pas consommer certains aliments pour raisons médicales (allergies alimentaires)  Oui  Non
- L'enfant est suivi pour un problème de santé pouvant nécessiter un traitement d'urgence (asthme, diabète...)  Oui  Non

*\* Attention, dans ces 2 cas, l'accès au restaurant scolaire n'est envisageable qu'après la mise en place d'un Projet d'Accueil Individualisé et la fourniture du traitement d'urgence.*

« Je soussigné(e) \_\_\_\_\_, responsable légal de(s) l'enfant(s), certifie l'exactitude des informations fournies et atteste avoir pris connaissance et approuvé le règlement du service public de restauration scolaire de Vénissieux, qui m'a été remis lors de l'inscription ».

Fait à Vénissieux, le \_ / \_ / 201\_

Signature :