INSCRIPTION SCOLAIRE MANUSCRITE

□ Pour les enfants nés en 2017

□ Pour les nouveaux arrivants sur la ville

DOCUMENT CONFIDENTIEL

NOM DU MINEUR : .....

PRENOM : .....

DATE DE NAISSANCE : .....

SEXE : .....

1-RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE MINEUR

ALLERGIES :

Alimentaire : Oui ☐ Non : ☐

Si oui, précisez : .....

Médicamenteuse : Oui ☐ Non : ☐

Si oui, précisez : .....

Pour les enfants souffrant d'allergies alimentaires, les familles doivent fournir le panier repas et le goûter dans le respect des règles d'hygiène. Il est obligatoire d'établir un **Projet d'accueil individualisé** (P.A.I.). Cette démarche se fait auprès du service restauration au 01 39 92 68 63.

Autres (animaux, plantes, pollen) : Oui ☐ Non : ☐

Si oui, précisez : .....

A-t-il un régime alimentaire spécifique ? .....

2-RESPONSABLES DU MINEUR (copie du livret de famille)

Responsable N °1 :

NOM : .....

PRÉNOM : .....

ADRESSE : .....

TEL DOMICILE : .....

TEL TRAVAIL : .....

TEL PORTABLE : .....

ADRESSE MAIL : .....

Responsable N °2 :

NOM : .....

PRÉNOM : .....

ADRESSE : .....

.....

TEL DOMICILE : .....

TEL TRAVAIL : .....

TEL PORTABLE : .....

ADRESSE MAIL : .....