



Année scolaire 2027/2028
Fiche d'inscription à la
Restauration scolaire
Toute inscription vaut paiement

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT VOTRE ENFANT

Nom :

Prénom :

Fille ☐ Garçon ☐

Date de naissance :/...../.....

Classe :

Nom et adresse de l'école où l'enfant est
scolarisé à la rentrée 2027/2028 :
.....

RENSEIGNEMENTS SUR LES PARENTS ET REPRESENTANTS LEGAUX

Nom et Prénom du représentant 1 :
.....

Adresse :

Tel. Portable :/...../...../...../.....

Mail :

Nom et Prénom du représentant 2 :
.....

Adresse :

Tel. Portable :/...../...../...../.....

Mail :

Nom et coordonnées de la personne autorisée à venir chercher l'enfant :
.....

Lien de parenté :

Tel :/...../...../...../.....

LA SANTE DE VOTRE ENFANT

☐ Mon enfant ne présente aucun besoin
particulier.

☐ Mon enfant présente un ou plusieurs besoins
particuliers :

☐ Situation de handicap :
.....

☐ Allergie(s) :

☐ Traitement médical ou maladie :
.....

☐ Accompagnement spécifique (AESH, matériel
adapté...) :

☐ Autre besoin particulier :
.....

Informations complémentaires :
.....

Votre enfant est-il à jour dans ses
vaccinations ? Oui ☐ Non ☐

Autorisez-vous l'hospitalisation de votre
enfant (en cas d'urgence) ? Oui ☐ Non ☐

AUTORISATION

Mon enfant peut être pris en photo ou vidéo ? Oui ☐ Non ☐

Mon enfant peut quitter l'établissement pour des sorties périscolaires accompagné des
professionnels ? Oui ☐ Non ☐

Mon enfant peut participer à des activités de piscine ou bain surveillé ? Oui ☐ Non ☐

DECLARATION SUR L'HONNEUR

Je soussigné(e) Mme/ M..... père, mère,
tuteur, le représentant légal de l'élève, déclare exact les renseignements portés sur cette fiche.

Fait à

Le :

Signature