



REPUBLIQUE FRANCAISE

*Canton de Ceton – Arrondissement de Mortagne-au-Perche
Val-au-Perche réunit les communes historiques de Gémages, L'Hermitière,
Mâle, La Rouge, Saint-Agnan-sur-erre et Le Theil-sur-Huisne*

INSCRIPTION AU RESTAURANT SCOLAIRE

« FICHE SANITAIRE DE L'ENFANT »

ANNÉE SCOLAIRE 2024/2025

Enfant : Nom : _____ Prénom : _____

Né(e) le : ____/____/____ Lieu de naissance : _____

Classe fréquentée en 2024/2025 : _____ Ecole fréquentée : _____

Personne à prévenir en cas d'urgence : Nom : _____ Prénom : _____

Lien avec l'enfant : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Commune : _____

N° de téléphone : _____

Personne à prévenir en cas d'urgence : Nom : _____ Prénom : _____

Lien avec l'enfant : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Commune : _____

N° de téléphone : _____

Renseignements médicaux concernant l'enfant :

Protocole d'Accueil Individualisé (P.A.I.) : document à retirer auprès de la direction de l'école.

Maladies chroniques : asthme convulsions diabète autre (préciser) : _____

Réactions allergiques : médicaments aliments autre (préciser) : _____

L'enfant suit un régime alimentaire : oui (préciser) : _____ non

L'enfant suit un traitement médical : oui (joindre la prescription) non

Je (nous) soussigné(e)(ons), Mme / M _____ responsable(s)
légal(ux) de l'enfant, déclare(nt) exacts les renseignements portés sur cette fiche et autorise(nt) les agents
des services municipaux à prendre, le cas échéant, toutes mesures (traitement médical, hospitalisation)
rendues nécessaires par l'état de l'enfant.

Fait à

Le

Signature(s) :