



FICHE D'INSCRIPTION ET SANITAIRE

NOM de l'enfant : PRÉNOM de l'enfant :

Né(e) le : à : Classe :

Adresse de l'enfant :

RENSEIGNEMENTS SUR LES PARENTS :

Madame :

☒ *:

☎ :

EMPLOYEUR : ☎ :

☒ :

Monsieur :

☒ *:

☎ :

EMPLOYEUR : ☎ :

☒ :

Adresse mail du parent responsable des réservations des jours de cantine:
.....@.....

Situation familiale :

Situation de garde :

CAF/MSA :
Nom de l'allocataire : N° :

Centre de paiement :

*à préciser si différente de l'adresse de l'enfant

RENSEIGNEMENTS MEDICAUX :

Médecin traitant : ☎ :

Informations spécifiques :

- Maladie chronique : OUI ou NON

Si oui, préciser :

- Allergie médicamenteuse : OUI ou NON

Si oui, préciser :

- Port de yoyo : OUI ou NON
- Surdité : OUI ou NON
- Saignements de nez fréquents : OUI ou NON
- Allergie alimentaire : OUI ou NON

Si oui, préciser :

- AUTRES :

Régime alimentaire :

- Mange du porc : OUI ou NON
- Mange de la viande : OUI ou NON

P.A.I (PLAN D'ACCUEIL INDIVIDUALISÉ) : OUI ou NON

Etabli le : Par :

AUTRES RENSEIGNEMENTS :

.....

.....



AUTORISATIONS PARENTALES

NOM de l'enfant : PRÉNOM de l'enfant :

PERSONNES A PREVENIR EN CAS D'URGENCE ET AUTORISEES A RECUPERER

L'ENFANT :

Mme/ Mlle/M. :

☎ :

Mme/ Mlle/M. :

☎ :

Mme/ Mlle/M. :

☎ :

AUTORISATION DU (DES) RESPONSABLE(S) LEGAL (AUX) DE L'ENFANT :

Je soussigné (e/s)

père*, mère*, tuteur*, responsable de l'enfant, autorise le Maire à faire soigner mon enfant et à faire pratiquer les interventions d'urgence suivant les prescriptions du médecin.

Je m'engage à payer la part des frais médicaux, d'hospitalisation et d'opération éventuelle incombant à la famille.

Le :

Signature (s) :

* rayer la/les mention(s) inutile(s)

AUTORISATION D'UTILISATION D'IMAGE :

Je soussigné(e/s), père*, mère*, tuteur*, responsable de l'enfant, autorise la ville de Grisy-Les-Plâtres, à diffuser les photographies prises lors de la pause méridienne, sur lesquelles figurent mon enfant

Cette autorisation est valable pour :

- l'édition de documents de nature pédagogique (journal interne et eterne) :
OUI ou NON
- Des expositions relatives à la Pause Méridienne :
OUI ou NON
- La publication numérique de la Ville de Grisy-Les-Plâtres que le web :
OUI ou NON

Cette autorisation est valable 1 an et pourra être révoquée à tout moment. La présente autorisation est incessible.

Le :

Signature(s) :

REGLEMENT INTERIEUR :

J'atteste avoir pris connaissance du règlement intérieur de la Pause Méridienne et d'en accepter les conditions.

Fait à :

Signature(s) :

Le :



LA CHARTE DU COMPORTEMENT À LA CANTINE

JE PEUX:

- Discuter dans le calme à ma table avec mes copains
- Manger à ma faim et me resservir en partageant.
- Participer aux activités et jouer dans le calme.
- Donner mon avis à un adulte et être entendu.
- Jouer avec qui je veux.
- M'isoler si j'en ressens le besoin.

JE DOIS:

- Me laver les mains avant de partir de l'école.
- Être poli (dire bonjour, au revoir, merci, s'il te plaît).
- Goûter à tout.
- Respecter le matériel et les adultes.
- Demander l'autorisation pour me déplacer dans la cantine.
- Faire attention sur la route.
- Débarrasser la table.
- Attendre que mes camarades soient installés pour commencer à manger.
- Attendre que mes camarades aient fini de manger avant de débarrasser.
- Me ranger dans le calme.

JE NE DOIS PAS!

- INSULTER un camarade ou un adulte.
- FRAPPER un camarade ou un adulte.
- JOUER avec la nourriture ou avec l'eau.
- COURIR dans la cantine et sur la route MEME EN ARRIVANT DEVANT L'ECOLE.
- ME LEVER pendant le repas sans qu'un adulte m'autorise.

TOUT MANQUEMENT À CES RÉGLES ENTRAÎNERA UNE CROIX ET LES CONSÉQUENCES QUI EN DÉCOULENT