



VILLE DE RANDAN

FICHE UNIQUE DE RENSEIGNEMENTS 2021/2022

Cantine

Soutien

(seul l'enfant qui a soutien est autorisé à manger à la cantine et non la fratrie)

Accueil Périscolaire
Garderie Matin et/ou soir

Car

L'enfant est-il en garde alternée ? : OUI NON
Si oui les parents remplissent une fiche au nom de chacun

ENFANTS

| Nom Prénom | Date de naissance | Classe |
|------------|-------------------|--------|
| | | |
| | | |
| | | |

PARENTS

| | Père | Mère |
|---|------|------|
| NOM | | |
| PRENOM | | |
| ADRESSE | | |
| ADRESSE MAIL | | |
| TELEPHONE DOMICILE | | |
| TELEPHONE PORTABLE | | |
| PROFESSION | | |
| TELEPHONE TRAVAIL | | |
| EMPLOYEUR NOM et ADRESSE (Fournir l'attestation employeur pour l'accès à la cantine) | | |

LES ALLOCATIONS:

N° d'allocataire complet :

Quotient Familial (**joindre l'attestation du quotient familial**) :

Nom - Prénom de l'allocataire :

Organisme versant les allocations : CAF MSA AUTRE

REGIME OU ALLERGIE ALIMENTAIRE AVEC PAI (Projet d'Accueil Individualisé)

OUI LEQUEL : NON

Si OUI, je m'engage à établir un PAI avec le médecin scolaire dans les meilleurs délais et à fournir un panier repas chaque fois que mon enfant mangera à la cantine ainsi qu'un goûter pour l'accueil périscolaire.

PAI autre qu'alimentaire :

OUI LEQUEL : NON

Si OUI, je m'engage à établir un PAI avec le médecin scolaire dans les meilleurs délais

Personne(s) désignée(s) pour récupérer le(s) enfant(s) autres que les représentants légaux:

| Nom Prénom | Lien de parenté | Téléphone fixe Téléphone portable |
|------------|-----------------|--------------------------------------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

DOCUMENTS FOURNIS :

-Attestation d'assurance périscolaire: oui non

-Attestation employeur: Mère : oui non

-Attestation CAF du quotient familial : oui non

Père : oui non

L'inscription aux différents services vaut acceptation des règlements

J'atteste avoir reçu un exemplaire du règlement et en avoir pris connaissance

Fait à Randan, le
(Signature)