

CANTINE - Garderie

Commune de Salles d'Aude

Tel : 04 68 33 61 73
FAX : 04 68 46 29 41

Année 2010 /2011

Réf : NC-EL/CANTINE

Madame, Monsieur,

Votre enfant va fréquenter le service municipal de Cantine Garderie et il est indispensable que vous communiquiez certaines informations à travers cette fiche destinée au personnel du service.

ENFANT :

- Nom et prénoms : _____
- Date et Lieu de Naissance : _____

REPRESENTANT LEGAL :

- Nom et prénoms : _____
- Adresse : _____
- ☎ Domicile : _____ Professionnel : _____ Portable : _____

DECLARATION :

Le représentant légal de l'enfant déclare :

En cas d'accident grave survenu à l'enfant ,

- Autoriser le personnel de la cantine-garderie à prévenir les pompiers .
- Si l'état de santé de l'enfant impose une hospitalisation , il demande que celui-ci soit transporté dans l'établissement suivant : _____

Si éventuellement il n'a pu être joint par les services municipaux et pour permettre au médecin d'intervenir si nécessaire, il précise que son enfant :

- N'a pas de contre-indications à une anesthésie
- A la contre-indication suivante à une anesthésie :
➤ _____
- Est allergique aux médicaments suivants : _____
- N'est pas sous traitement médical au moment de l'inscription
- Est sous le traitement médical suivant : _____

NB : Mise à jour nécessaire par écrit pour cette rubrique.

Consignes particulières portées à la connaissance du personnel du service cantine.

L'enfant est allergique aux aliments suivants (certificat médical) :

- _____

NB : Utilisez le verso de cet imprimé pour toute information que vous jugerez utile de nous communiquer.

Date et signature