

# CANTINE - Garderie

## Commune de Salles d'Aude

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

Année 2011 /2012

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