



Département de la Meuse
COMMUNE DE FAINS-VEEL

FICHE DE LIAISON RESTAURATION SCOLAIRE ET GARDERIE
Année scolaire 2020/2021

ENFANT :

NOM et prénom :

Date et lieu de naissance :

Ecole : élémentaire (classe :)

maternelle (classe :)

Personne à prévenir pendant le temps de présence de l'enfant:

.....

☎ de la personne à prévenir :

Facturation à : NOM, prénom :

Adresse

.....

PARENTS :

NOM et prénom du père :

NOM et prénom de la mère :

☎ personnel : **Email :**

☎ portable du père : **☎ portable de la mère :**

Profession du père :

Profession de la mère :

Lieu de travail du père et ☎ Employeur :

Lieu de travail de la mère et ☎ Employeur :

MEDECIN DE FAMILLE :

En cas d'hospitalisation urgente, lieu où doit être conduit l'enfant :

.....

Traitement médical en cours :

.....

Votre enfant est-il soumis à un régime alimentaire particulier?

Oui Non

Si oui lequel?

Si votre enfant présente une allergie alimentaire, veuillez-vous présenter en mairie afin de retirer un dossier Projet d'Accueil Individualisé.

Je soussigné(e),, responsable de l'enfant, autorise les responsables de la restauration scolaire et de la garderie à prendre toute mesure d'urgence pour la sauvegarde de mon enfant.

Fait à, le

SIGNATURE DES PARENTS :