

FICHE DE LIAISON RESTAURATION SCOLAIRE ET GARDERIE
Année scolaire 2026/2027

ENFANT :

NOM et prénom :

Date et lieu de naissance :

Ecole : maternelle (classe :)

élémentaire (classe :)

Nom de la personne à prévenir pendant le temps de présence de l'enfant :

☎ de cette personne:

RESPONSABLES DE L'ENFANT:

NOM, prénom adresse du responsable 1 (à qui la facture sera adressée) :

.....

☎ portable : ☎ personnel :

Email :

Profession:

Lieu de travail et ☎ Employeur :

NOM et prénom du responsable 2 :

☎ portable : ☎ personnel :

Email :

Profession:

Lieu de travail 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.

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 RESPONSABLES :