

FICHE DE RENSEIGNEMENTS

Année scolaire 2026-2027

ENFANT

Nom : _____ Prénom : _____

Date de naissance : _____

Adresse : _____

Classe : ☐ PS ☐ MS ☐ GS ☐ CP ☐ CE1 ☐ CE2 ☐ CM1 ☐ CM2

RESPONSABLE(S) LÉGAL(AUX)

Responsable 1

Nom / Prénom : _____

Adresse : _____

Téléphone domicile : _____ Téléphone portable : _____

Téléphone travail : _____ E-mail : _____

Responsable 2

Nom / Prénom : _____

Adresse : _____

Téléphone domicile : _____ Téléphone portable : _____

Téléphone travail : _____ E-mail : _____

PERSONNE(S) À CONTACTER EN CAS D'URGENCE (si les parents sont injoignables)

Nom / Prénom : _____

Lien avec l'enfant : _____ Téléphone : _____

ALLERGIES – SANTÉ – PAI

Allergies alimentaires à signaler : ☐ Oui ☐ Non

Si oui, préciser : _____

L'enfant bénéficie-t-il d'un PAI ? ☐ Oui ☐ Non

Si oui, préciser : _____

FRÉQUENTATION DE LA CANTINE

Mon enfant fréquentera la cantine :

☐ Lundi ☐ Mardi ☐ Jeudi ☐ Vendredi **OU** ☐ Occasionnellement

(selon planning ou ticket remis le vendredi pour la semaine suivante)

SERVIETTE DE TABLE

Afin de favoriser l'autonomie et l'hygiène :

☐ Mon enfant apportera une serviette de table marquée à son nom. *(Recommandée pour les enfants de maternelle et fortement conseillée pour les élèves élémentaires.)*

RENTREE SCOLAIRE

Merci de préciser si votre enfant mangera le jour de la rentrée scolaire :

- ☐ Oui
☐ Non

ACCEPTATION DU RÈGLEMENT

Je soussigné(e), _____ responsable légal de
l'enfant, _____ reconnais avoir pris
connaissance du règlement de la cantine scolaire et m'engage à le respecter ainsi qu'à le
faire respecter par mon enfant.

Fait à : _____

Le : ____ / ____ / ____

Signature du ou des responsables légaux :

Signature de l'enfant :