

NOM et prénom du responsable légal 1 : .....

**3ème enfant**

NOM : ..... Prénom : .....

Sexe :  Masculin  Féminin Date et lieu de naissance : .....

Classe en 2022/2023 : ..... Nom de l'enseignant si connu : .....

**Fréquentation de la cantine**

Jour de la rentrée :  oui  non

Jours de présence  Lundi  Mardi  Jeudi  Vendredi  
 Occasionnellement

A partir du ...../..... / 2022

Autre cas : Joindre un état détaillé des jours de présence

Repas sans porc  oui  non

**Renseignements médicaux**

Nom du médecin de l'enfant : .....

Adresse : ..... ☎ : .....

Allergies ou intolérances alimentaires :  non  
 oui : établir un PAI ( A FOURNIR AU SIRP )

Problèmes de santé particuliers  non  oui  
Si oui : ( précisez et indiquez les précautions à prendre )

.....  
.....  
.....

**4ème enfant**

NOM : ..... Prénom : .....

Sexe :  Masculin  Féminin Date et lieu de naissance : .....

Classe en 2022/2023 : ..... Nom de l'enseignant si connu : .....

**Fréquentation de la cantine**

Jour de la rentrée :  oui  non

Jours de présence  Lundi  Mardi  Jeudi  Vendredi  
 Occasionnellement

A partir du ...../..... / 2022

Autre cas : Joindre un état détaillé des jours de présence

Repas sans porc  oui  non

**Renseignements médicaux**

Nom du médecin de l'enfant : .....

Adresse : ..... ☎ : .....

Allergies ou intolérances alimentaires :  non  
 oui : établir un PAI ( A FOURNIR AU SIRP )

Problèmes de santé particuliers  non  oui  
Si oui : ( précisez et indiquez les précautions à prendre )

.....  
.....  
.....