

Nom de l'enfant : ..... Prénom de l'enfant : .....

Niveau à la rentrée 2024 – 2025 : .....

Demi pensionnaire : 1<sup>er</sup> Trimestre  2<sup>ème</sup> Trimestre  3<sup>ème</sup> Trimestre   
Du 2/09 au 6/12 du 9/12 au 28/03 du 31/03 au 4/07

Ticket Occasionnel  Externe

Régime alimentaire spécifique : Oui  Non

Si oui merci de préciser : .....

Allergie alimentaire : Oui  Non

En cas d'allergie alimentaire, il est nécessaire de mettre en place par le biais de l'école un PAI (Projet d'Accueil Individualisé), sans PAI, aucun plat de remplacement ne sera fourni.

Si oui, quelles allergies : .....

Si oui, possibilité de manger quand il y a : « des traces de » : Oui  Non

« susceptible de contenir » : Oui  Non

Parent 1: Nom ..... Prénom..... Date naissance : .../.../.....

Parent 2: Nom ..... Prénom..... Date naissance : .../.../.....

Responsable Légal : Nom ..... Prénom..... Date naissance : .../.../.....

Adresse : .....

Code postal : ..... Commune : .....

Email : .....

Téléphone en cas d'urgence : .....

Situation familiale \*: Marié(e)s/ Pacsé(e) / Vie Maritale / Célibataire / Veuf( ve) / Divorcé (e)

Régime social\* : Conjoint 1 : Général / Spécial /MSA / Autre

Conjoint 2 : Général / Spécial /MSA / Autre

Emploi : Parent 1 : ..... Parent 2 : .....

Responsable légal : .....

### Autres enfants en dehors de l'établissement

✕ Nom : ..... Prénom : ..... Date naissance : .....

✕ Nom : ..... Prénom : ..... Date naissance : .....

\*Rayer les mentions inutiles