



## DOSSIER FAMILLE

(Ouvre un accès à la restauration et aux temps d'accueil périscolaires)

### DOSSIER :





(Nom du principal responsable)

#### SITUATION FAMILIALE

Célibataire     Vie maritale     Marié     Pacsé     Séparé divorcé     veuf

NOM ET PRENOM DU/DES ENFANT(S) :

#### RESPONSABLES DE L'ENFANT

Parent 1	Parent 2
Nom : .....	Nom : .....
Prénom : .....	Prénom : .....
Adresse : .....	Adresse : .....
.....	.....
 .....	 .....
 .....	 .....
@ .....	@ .....
Profession : .....	Profession : .....
Employeur : .....	Employeur : .....
Adresse : .....	Adresse : .....
.....	.....
Téléphone : .....	Téléphone : .....

Société d'assurance : ..... N° du contrat: .....

N° d'allocataire CAF : .....

Personnes à prévenir en cas d'urgence et autorisées à récupérer l'enfant :

Nom : ..... Téléphone : .....

Nom : ..... Téléphone : .....

Nom : ..... Téléphone : .....

Merci de bien vouloir demander à ces personnes de se munir d'une carte d'identité lorsqu'elles viennent chercher votre enfant.

#### Documents à joindre impérativement :

- Justificatif de quotient familial 2021 ou avis d'imposition sur les revenus 2020
- Attestation d'assurance responsabilité civile
- Dossier enfant

## **INFORMATION SUR LES REGIMES ALIMENTAIRES**

Nom de l'enfant : .....

Prénom:..... Ecole : .....

Classe : .....

**Restauration :**

Repas :  standard  sans porc  sans viande  Allergie alimentaire.....

Nom de l'enfant : .....

Prénom:..... Ecole : .....

Classe : .....

**Restauration :**

Repas :  standard  sans porc  sans viande  Allergie alimentaire.....

Nom de l'enfant : .....

Prénom:..... Ecole : .....

Classe : .....

**Restauration :**

Repas :  standard  sans porc  sans viande  Allergie alimentaire.....

Nom de l'enfant : .....

Prénom:..... Ecole : .....

Classe : .....

**Restauration :**

Repas :  standard  sans porc  sans viande  Allergie alimentaire.....

J'atteste avoir pris connaissance des règlements en vigueur,

Signature :