MAIRIE DE NANTEUIL-LES-MEAUX

14, rue Benjamin Brunet
NANTEUIL-LES-MEAUX
77334 MEAUX CEDEX

RESTAURATION SCOLAIRE

A T T E S T A T I O N

Je soussigné :

NOM : ……
Prénom : ……
Adresse : ……

Père, Mère, Tuteur légal de l'enfant (1) :

NOM_PRENOM: ……
Date de Naissance :……
Ecole Fréquentée :.....……
Classe :……

1 - Certifie établir auprès du directeur de l'établissement scolaire un dossier P.A.I. « Projet d'accueil individualisé » si mon enfant a une allergie alimentaire.

ALLERGIE: ...……

2 - En cas de nécessité, autorise le surveillant du Restaurant Scolaire :

a - à prendre toute mesure pour que les soins indispensables à l'état de santé de mon enfant lui soient prodigués sans délais.

b - le cas échéant, à le faire transporter par les moyens appropriés au centre de soins le plus proche pour que lui soient prodigués les soins qui s'imposent dont toute intervention chirurgicale d'urgence, éventuellement sous anesthésie locale ou générale selon la prescription des médecins.

Assurance souscrite par la famille dans le cadre des activités périscolaires que fréquente l'enfant dont la restauration.
Compagnie d'assurances : **NOM :……**
N° du Contrat : ……
Adresse : ……
Tél : ……

3 - M'engage à respecter, après en avoir pris connaissance, l'ensemble des dispositions énoncées dans le règlement intérieur des restaurants scolaires.

A NANTEUIL-LES-MEAUX, le …….

SIGNATURE

(1) Rayer les mentions inutiles