

Restaurant scolaire « La Bonne Fourchette »

20, rue de l'église – L'Aiguillon sur Vie

FICHE SANITAIRE DE LIAISON 2019-2020

Nous vous remercions de bien vouloir remplir une fiche sanitaire par enfant et de façon lisible pour l'année scolaire 2019-2020.

Nom et Prénom de l'enfant :

Classe :

Personne à contacter en cas d'urgence :

Nom et Prénom :

Lien de parenté :

N° de téléphone :

Allergie(s) :

Non

Oui, merci de préciser (fournir PAI)

Nom et N° de tél. du médecin traitant :

En cas d'urgence, je souhaite que mon enfant soit rapatrié sur quel centre hospitalier :

.....

Je soussigné, (Nom, Prénom), représentant légal de l'enfant (Nom et Prénom) déclare l'exactitude des renseignements portés sur cette fiche et autorise le personnel du Restaurant Scolaire « La Bonne Fourchette », à prendre, le cas échéant, toutes les mesures rendues nécessaires par l'état de l'enfant.

Date :

Signature :