



VILLE
DE POIX-DU-NORD
(59218)

MAIRIE DE POIX DU NORD

3 rue de l'église

59218 POIX DU NORD

A retourner en Mairie

DEMANDE D'INSCRIPTION AU RESTAURANT SCOLAIRE

Année Scolaire 2021-2022

Nom et prénom de l'enfant

Date de naissance classe

Je soussigné (nom-prénom du représentant légal de l'enfant)

.....

Adresse.....

N°s de téléphone : - domicile

- portables : père

mère

Adresse mail :

Personnes à contacter en cas d'urgence (même si personnes identiques)

Nom et prénom : Lien de parenté : Tél :

Nom et prénom : Lien de parenté : Tél :

Nom et prénom : Lien de parenté : Tél :

Nom du Médecin traitant :

Adresse et n° de téléphone :

Vers quel hôpital souhaitez-vous que votre enfant soit dirigé en cas d'urgence en votre absence :

.....

Allergies alimentaires : votre enfant est-il allergique oui Non

Si oui à quoi :

Photo : J'autorise Je n'autorise pas le personnel encadrant à prendre et à utiliser pour différents supports pédagogiques des photographies de mon enfant durant la pause méridienne.

Demande l'inscription de mon enfant au restaurant scolaire de la ville de Poix du Nord en respectant les modalités du règlement joint à cette demande.

En tant que représentant légal,

Je reconnais : - avoir pris connaissance du règlement intérieur du restaurant scolaire

Et m'engage : - à respecter les modalités d'inscription ci-dessus et le règlement.

Fait à POIX DU NORD, le

Lu et accepté, Signature,