



## DOSSIER D'INSCRIPTION 2026-2027

### A la restauration scolaire des maternelles

#### L'ENFANT

Attention un dossier par enfant (et non par famille)

##### RENSEIGNEMENTS ADMINISTRATIFS

NOM : ..... Nom école  
.....  
Prénom : ..... Classe : .....  
.....  
Sexe : ..... Instituteur : .....  
.....  
Date de naissance : ..... Nom assurance :  
.....  
N° de contrat :  
.....

*Joindre obligatoirement l'attestation d'assurance extrascolaire ou responsabilité civile*

##### RENSEIGNEMENTS SANITAIRES

PAI (Protocole d'Accueil Individuel) :  PAI alimentaire  PAI autre

*Joindre obligatoirement le PAI signé*

Informations utiles :  port de lunettes  appareil auditif  Autre (précisez)

.....

##### NUMEROS D'URGENCE

**1<sup>ER</sup>** ..... **2<sup>ème</sup>** .....

##### RESTAURATION SCOLAIRE ET TEMPS MERIDIEN

Jours de réservation souhaités :  lundi  mardi  jeudi  vendredi

Régime spécial :  sans porc  sans viande  PAI  aucun

## LES RESPONSABLES LEGAUX

### RESPONSABLE LEGAL N°1

Père     Mère     Autre .....

NOM : .....

Prénom : .....

Tél. : .....

Adresse :  
.....  
.....

Code postal : .....

Commune : .....

Mail : .....@.....

Employeur .....

Tél professionnel .....

### RESPONSABLE LEGAL N°2

Père     Mère     Autre .....

NOM : .....

Prénom : .....

Tél. : .....

Adresse :  
.....  
.....

Code postal : .....

Commune : .....

Mail : .....@.....

Employeur .....

Tél professionnel .....

## AUTORISATIONS

Je soussigné(e) (NOM/Prénom) ..... responsable légal(e) de l'enfant (NOM/Prénom) .....

- Autorise** le personnel en charge de mon enfant à prendre toutes les mesures nécessaires à l'hospitalisation ou intervention chirurgicale, à faire donner tous les soins que nécessiterait l'état de mon enfant en cas d'accident sur sa personne. Si je refuse, je coche cette case
- Autorise** mon enfant à être pris en photo et/ou filmé. J'accepte que son image puisse être diffusée sur les supports papiers et numériques de la mairie de Lagnieu. Si je refuse, je coche cette case
- Autorise** les personnes nommées ci-dessous à venir chercher l'enfant ou à prévenir en cas d'urgence après l'appel aux parents.
  1. NOM/Prénom ..... Tél .....  
Lien avec l'enfant .....
  2. NOM/Prénom ..... Tél .....  
Lien avec l'enfant .....

Je reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur de la restauration scolaire et m'engage à fournir le cas échéant toutes modifications du présent dossier d'inscription (mail, téléphones, adresse, etc.)

Fait à .....

Le .....

Signature précédée de la mention « lu et approuvé »

Cadre réservé Mairie  
Validé le .....

Cadre réservé Sodexo  
Validé le .....