

PROTOCOLE DE SOINS	DROIT A L'IMAGE
<p>Un protocole de soins est en place pour votre enfant : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non</p> <p>Quel est le problème de santé pour lequel votre enfant à un protocole de soins : </p> <p>Je m'engage à fournir régulièrement (et en cas de tous changements) au service de restauration scolaire tous les documents et médicaments nécessaires à la bonne tenue de ce protocole de soins. Dans tous les cas de figure, je prends rendez-vous avec la direction pour expliquer le protocole de soins.</p>	<p>Dans le cadre de ses activités, le personnel municipal ou de l'Éducation National, pourra être amené à réaliser des diaporamas, photos, albums....</p> <p>J'autorise le personnel communal ainsi que celui de l'Éducation National à réaliser, diffuser des créations sur différents supports de communications utilisés (bulletin municipal...)</p> <p style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non</p> <p>PS : nous ne sommes pas responsables des photos prises par la presse locale éventuellement diffusées dans les journaux.</p>
RÉGIME ALIMENTAIRE	DROIT PARENTAUX
<p>Existence d'un régime alimentaire spécifique pour raison de santé : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non</p> <p>Dans ce cas, fournir un PAI spécifiant ces allergies.</p> <p>Votre enfant mange du porc : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non</p> <p>Important : Pour tout enfant devant suivre un protocole d'accompagnement individuel, veillez à fournir le protocole ainsi que la trousse d'urgence ou de médicaments indispensables avant la rentrée scolaire, afin que votre enfant puisse bénéficier du service.</p>	<p>En cas de séparation des parents, le parent responsable de l'enfant doit nous fournir une photocopie du jugement concernant l'exercice de l'autorité parentale et des modalités de garde. Seul un document officiel peut nous permettre de remettre l'enfant à un seul des 2 parents.</p>
AUTRES ÉLÉMENTS DE SANTÉ	RÈGLEMENT INTÉRIEUR
<p>Nom du médecin traitant : N° de tél :</p> <p>Nom de la personne à contacter en cas d'urgence :</p> <p>N° de tél de cette personne : ____ / ____ / ____ / ____</p> <p>En cas d'urgence, le responsable du restaurant scolaire est habilité à pendre, le cas échéant, toutes les mesures rendues nécessaires par l'état de santé de votre enfant. Les parents seront contactés par téléphone.</p> <p>PS : en cas de prise en charge par les pompiers, ou le SAMU, seuls ces derniers seront en mesure d'orienter votre enfant vers un centre de soins spécifique.</p>	<p>Je soussigné(e)</p> <p><input type="checkbox"/> Déclare exactes toutes les informations portées sur cette fiche d'inscription et sanitaire, <input type="checkbox"/> Déclare avoir pris connaissance de tous les paragraphes de cette fiche, <input type="checkbox"/> Reconnais avoir reçu lors de l'inscription le règlement intérieur du restaurant scolaire et m'engage à le respecter et à le faire respecter à mon enfant.</p> <p>Fait à Léry, Date :</p> <p>Signature du représentant légal, précédée <i>de la mention manuscrite « lu et approuvé » :</i></p>