



RESTAURANT MUNICIPAL

FICHE DE LIAISON ALLERGIES ALIMENTAIRES

(à remplir obligatoirement même si l'enfant n'a pas d'allergies)

Nom / Prénom de l'enfant : _____ en classe de : _____

L'enfant a-t-il des allergies ? non oui (remplir les informations ci-dessous)

Allergies connues (joindre un certificat de l'allergologue) :

PAI (Projet d'Accueil Individualisé) / OBLIGATOIRE EN CAS D'ALLERGIES : NON OUI

Date de mise en place du PAI : _____

Date :

Signature des parents :

.....



RESTAURANT MUNICIPAL

FICHE DE LIAISON ALLERGIES ALIMENTAIRES

(à remplir obligatoirement même si l'enfant n'a pas d'allergies)

Nom / Prénom de l'enfant : _____ en classe de : _____

L'enfant a-t-il des allergies ? non oui (remplir les informations ci-dessous)

Allergies connues (joindre un certificat de l'allergologue) :

PAI (Projet d'Accueil Individualisé) / OBLIGATOIRE EN CAS D'ALLERGIES : NON OUI

Date de mise en place du PAI : _____

Date :

Signature des parents :