



---

## DOSSIER MEDICAL :

### REGIME ALIMENTAIRE :

Repas sans viande de porc     Repas sans viande     Régime spécifique.....

PAI (allergie) : .....

Enfant concerné : .....

Si PAI mis en place, document à remplir par un allergologue/médecin. Fournir deux trousse (nom et photo sur la trousse) avec les médicaments nécessaires.

## PERSONNES A CONTACTER :

A contacter en cas d'urgence

Autorisé(e) à venir chercher l'élève

Nom de Famille : ..... Prénom : .....

Tél : ..... Lien avec l'élève : .....

A contacter en cas d'urgence

Autorisé(e) à venir chercher l'élève

Nom de Famille : ..... Prénom : .....

Tél : ..... Lien avec l'élève : .....

A contacter en cas d'urgence

Autorisé(e) à venir chercher l'élève

Nom de Famille : ..... Prénom : .....

Tél : ..... Lien avec l'élève : .....

A contacter en cas d'urgence

Autorisé(e) à venir chercher l'élève

Nom de Famille : ..... Prénom : .....

Tél : ..... Lien avec l'élève : .....

---

## SERVICES PERISCOLAIRES

Merci d'indiquer les services périscolaires potentiellement utilisées par la famille :

Restaurant municipal     Garderie du matin     Garderie du soir     Etude surveillée     TAP

---

## PORTAIL FAMILLE

Lorsque vous aurez vos accès au portail famille, pensez à remplir les autorisations et tout autre renseignements nécessaires sur :

<https://montgermont.portail-familles.app>

**Pensez à fournir l'attestation CAF précisant votre quotient familial**

Je soussigné(e) ..... déclare exacts les renseignements notifiés ci-dessus.

Fait à ..... le : ...../...../.....

Signature(s)