

Mentionner avec précision les particularités ou les allergies connues de l'enfant et fournir impérativement le Projet d'Accueil Individualisé :

.....
.....
.....

Aucune particularité ou allergie.

J'autorise la ville de Saint-Yorre à faire soigner mon enfant et à prendre toute mesure y compris l'hospitalisation et intervention chirurgicale, nécessitées par son état, selon prescription du Corps Médical consulté.

Pour nous conformer au Règlement Général sur la Protection des Données, conformément à la loi du 20 juin 2018, nous vous informons que les données communiquées resteront confidentielles et ne serviront que dans le cadre de la collectivité :

- J'autorise
 Je n'autorise pas

la mairie de Saint-Yorre à utiliser mes données dans le cadre uniquement de ses activités municipales.

A Saint-Yorre, le Signature
(Faire précéder la signature de la mention "Lu et approuvé")

Demande à retourner à la mairie de Saint-Yorre.

(1) Pour les enfants inscrits en Maternelle, une demande d'inscription au restaurant scolaire, écrite et motivée, doit être jointe à la présente demande.

AVIS du MAIRE : favorable

défavorable

A Saint-Yorre, le

L'Adjoint Délégué,

Gérard LABONNE