



Ecole fondamentale de la Communauté Française

WALLONIE-BRUXELLES
ENSEIGNEMENT

TUBIZE – RENARD



CONTACTS en cas d'urgence

→ J'inscris dans l'ordre de préférence, les numéros d'appel avec le nom de la personne à contacter en cas d'urgence

	N° d'appel	Chez
1		
2		
3		

→ Je m'engage à avertir l'école en cas de tout changement.

SANTE

- **Repas** (Pour rappel, l'école ne réchauffe aucun aliment apporté de la maison)

Mon enfant

- mangerà à l'école tous les jours aux repas chauds.
- ses tartines tous les jours.
- alternativement (repas chaud ou tartines)
- sera repris(e) par pour le temps de midi* * retour entre 13 : 05 et 13 : 15
- peut rentrer seul(e) à la maison * * retour entre 13 : 05 et 13 : 15

- **Mon enfant réagit aux allergènes :** Oui Non

Si oui le(les)quel(s) ?

<input type="checkbox"/> Céleri	<input type="checkbox"/> Mollusques	<input type="checkbox"/> Œufs	<input type="checkbox"/> Moutarde	<input type="checkbox"/> Céréales contenant du gluten
<input type="checkbox"/> Crustacés	<input type="checkbox"/> Fruits à coque	<input type="checkbox"/> Poisson	<input type="checkbox"/> Arachides	<input type="checkbox"/> Graines de sésame
<input type="checkbox"/> Lupin	<input type="checkbox"/> Sulfites	<input type="checkbox"/> Lait	<input type="checkbox"/> Soja	<input type="checkbox"/> La composition de nos menus peut varier d'un jour à l'autre

→ Je m'engage à informer l'école des allergènes contenus dans les préparations que je pourrais apporter pour l'anniversaire de mon enfant.

J'ai reçu l'information concernant les allergènes dans les repas et collations à l'école servis à l'école **

- OUI Non

- (cette case doit être cochée pour valider l'inscription)

Je confirme que j'ai lu avec intérêt le R.O.I.*, que j'ai pris connaissance du projet d'établissement** et que j'adhère à ceux-ci.

Date :

Nom de la personne responsable et signature:

*: dans le cahier de communication ou dans le journal de classe et/ou sur le site Internet de l'école.

**: remis sur simple demande et/ou sur le site Internet de l'école.

Siège administratif – RENARD I

Rue de Stimbert, 08

1480 TUBIZE

☎ : 02 355 70 84

✉ : 02 355 42 15

✉ : dir.tubizerenard@gmail.com



Implantation : RENARD II

Rue des Frères Taymans, 181

1480 TUBIZE

☎ : 02 355 51 51

site internet : www.ecoledurenard.be



L'Efcf Tubize-Renard est une école organisée par la