

## Document d'informations complémentaires au PAI

### Pour le service de restauration

NOM : .....

DATE DE NAISSANCE : .....

CLASSE : .....

EXTERNE/INTERNE/DP : .....

PRENOM : .....

ANNEE SCOLAIRE : .....

DATE DE MISE A JOUR DU DOCUMENT.....

Photo de l'enfant

#### ALLERGIE ALIMENTAIRE

Type d'allergie.....

Allergie STRICTE \*

Allergie supportant des traces

Elève externe	<input type="checkbox"/>
Panier repas	<input type="checkbox"/>
Plateau repas laboratoire Extérieur	<input type="checkbox"/>

Elève externe	<input type="checkbox"/>
Panier repas	<input type="checkbox"/>
Plateau repas laboratoire Extérieur	<input type="checkbox"/>
Eviction de l'allergène par l'élève *	<input type="checkbox"/>

#### INTOLERANCE ALIMENTAIRE

Type d'intolérance.....

Elève externe	<input type="checkbox"/>
Panier repas	<input type="checkbox"/>
Plateau repas laboratoire Extérieur	<input type="checkbox"/>
Eviction de l'intolérance par l'élève *	<input type="checkbox"/>

#### REGIME ALIMENTAIRE

Type de régime.....

Elève externe	<input type="checkbox"/>
Panier repas	<input type="checkbox"/>
Eviction des aliments Non recommandés par l'élève	<input type="checkbox"/>
Autre.....	

*\* "L'élève est seul responsable du choix des aliments conformes à sa santé. En aucun cas la responsabilité de la société CORALYS et de l'établissement scolaire accueillant l'enfant ne pourra être engagée pour les dommages consécutifs à l'absorption d'une substance contraire au régime alimentaire de l'élève."*

**Dans tous les cas, la diététicienne de la société doit être avertie de cette prise en charge par le chef de cuisine**

Signature du parent

Signature du responsable d'établissement

Signature du chef CORALYS

Signature du médecin scolaire