

DOSSIER CAI (CONTRAT D'ACCUEIL INDIVIDUALISÉ)



ANNÉE SCOLAIRE :

- Première demande
- Renouvellement du dossier CAI de mon enfant
- Demande d'interruption du CAI de mon enfant (joindre impérativement un certificat médical)

VOTRE ENFANT

Nom : Prénom(s) :

Né(e) le : / / Sexe : F M

Adresse :

Code postal : Ville :

RESPONSABLE LÉGAL 1

Lien avec l'enfant :

Parent Autre (précisez) :

Civilité : Monsieur Madame

Nom :

Prénom(s) :

📞 :

E-mail :

RESPONSABLE LÉGAL 2

Lien avec l'enfant :

Parent Autre (précisez) :

Civilité : Monsieur Madame

Nom :

Prénom(s) :

📞 :

E-mail :

CONTACTS (PERSONNES MAJEURES - AUTRES QUE « RESPONSABLES LÉGAUX 1 OU 2 »)

CONTACT 1

Nom :

Prénom(s) :

Lien avec l'enfant :

📞 :

J'autorise cette personne à :

- être prévenue en cas d'urgence
- venir chercher mon enfant

CONTACT 2

Nom :

Prénom(s) :

Lien avec l'enfant :

📞 :

J'autorise cette personne à :

- être prévenue en cas d'urgence
- venir chercher mon enfant

PIÈCES À JOINDRE À VOTRE DOSSIER :

- Photo récente de l'enfant
- Formulaire « Dossier CAI »
- Copie du PAI (Projet d'Accueil Individualisé) complet établi sur le temps scolaire
- Copie d'une ordonnance récente (en cas de prescription d'un traitement quotidien ou d'un traitement d'urgence)
- Formulaire « procédure panier repas » (en cas d'intolérance ou allergie alimentaire, ou besoin d'un régime alimentaire spécifique pour raisons médicales justifiées)
- Certificat médical en cas de demande d'interruption du CAI

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements mentionnés dans ce formulaire.

Fait à , le / /

Signature de l'un des responsables légaux :

CONDITIONS D'INSCRIPTION À LA RESTAURATION SCOLAIRE DANS LE CADRE D'UN CAI

Première demande d'inscription à la restauration scolaire et mise en place d'un CAI

Pour raisons médicales, les enfants ayant besoin d'un **régime alimentaire spécifique** ou d'une surveillance **ou un soin particulier**, l'accueil à la cantine ne sera effectif qu'après l'avis favorable de la commission médicotechnique. **Le dossier médical sera à renouveler chaque année.** Dans le cas d'un régime alimentaire spécifique, la procédure panier repas sera mise en place systématiquement. L'étude de votre dossier peut prendre plusieurs semaines : il convient de prévoir un mode de garde provisoire pendant ce laps de temps.

Renouvellement inscription restauration scolaire

Il n'y a pas de renouvellement automatique d'inscription à la restauration scolaire dans le cas où votre enfant bénéficierait d'un CAI et/ou panier repas. Il convient de renouveler le dossier CAI de votre enfant avant chaque rentrée scolaire afin qu'il puisse être réinscrit à la restauration scolaire. Veuillez noter que votre enfant ne pourra pas être accepté à la rentrée si son CAI n'a pas été renouvelé.

Modification du CAI

Pour toute demande de modification du CAI vous devrez en faire la demande par écrit qui doit impérativement être accompagnée d'un protocole actualisé et d'une ordonnance à jour en cas de prescription d'un traitement.

Interruption du CAI

Pour toute demande d'interruption du CAI mis en place pour votre enfant vous devrez en faire la demande par écrit qui doit être impérativement accompagnée d'un certificat médical.

Trousse d'urgence

La fourniture d'une trousse d'urgence spécifique pour le restaurant scolaire est obligatoire dans le cas où un traitement quotidien ou traitement d'urgence est notifié dans le protocole. La trousse doit être clairement identifiable avec le nom et prénom de l'enfant inscrits dessus. La trousse d'urgence de votre enfant vous sera restituée en fin d'année scolaire et devra être fournie à nouveau pour la rentrée scolaire suivante. Il vous appartient d'exercer une vigilance sur la date d'expiration indiquée sur les boîtes de chaque médicament.

Panier repas

La mise en place d'un panier repas peut être exigée en cas d'allergie alimentaire, intolérance alimentaire ou régime alimentaire spécifique. Aucune modification du menu servi ou éviction alimentaire ne pourra être mise en place.

Modifications coordonnées

La mise à jour des coordonnées téléphoniques des responsables légaux et contacts est impérative afin que vous puissiez être prévenus en cas de besoin. Vous êtes tenus d'informer de tout changement de vos coordonnées.

Domaine d'application du CAI

Veuillez noter que le CAI couvre uniquement la pause méridienne. Pour tout besoin de mise en place d'un projet d'accueil individualisé sur le temps scolaire, veuillez-vous référer à la directrice ou au directeur de l'établissement scolaire de votre enfant qui vous expliquera la procédure à suivre.

CONTACT :

Direction Education, Petite enfance, Jeunesse

E-mail : education@saint-etienne.fr

Adresse postale : Ville de Saint-Etienne, Direction Éducation-Petite Enfance-Jeunesse, BP 503, 42007 SAINTETIENNE CEDEX 1

Formulaire à compléter uniquement en cas d'allergie alimentaire, d'intolérance alimentaire ou besoin d'un régime spécifique pour raisons médicales justifiées.

PROCÉDURE PANIER REPAS

ENGAGEMENT DES PARENTS

À COMPLÉTER UNIQUEMENT EN CAS D'ALLERGIES OU D'INTOLÉRANCES ALIMENTAIRES.

ENFANT

NOM : Prénom(s) : Date de naissance :

Les modalités d'accueil des enfants et les procédures mises en place par la Ville de Saint-Étienne visent à garantir la sécurité maximale des enfants soumis à un régime alimentaire particulier pour raison médicale. Nous vous rappelons que ce dispositif est gratuit pour les familles.

LA FABRICATION DU REPAS

Les parents fournissent la totalité des composants du repas et assument la pleine et entière responsabilité de sa fabrication.

MATÉRIEL

Les parents s'engagent à fournir le repas dans des boîtes hermétiques supportant un réchauffage au four micro-ondes (pas de boîtes métalliques). **Toutes les boîtes sont étiquetées au nom de l'enfant.**

CHAÎNE DU FROID ET CONDITIONS DE TRANSPORT ET DE STOCKAGE

Les éléments du repas sont mis dans une glacière ou un sac isotherme (identifié au nom de l'enfant). La glacière ou le sac isotherme doit répondre aux caractéristiques de maintien de la chaîne du froid (0°C à + 6°C) notamment en y incluant les blocs de conservation congelés nécessaires, de façon à **garantir la conservation du repas** sans rupture de la chaîne du froid jusqu'à l'heure du déjeuner. Dès l'arrivée dans l'école, la glacière est remise au personnel du restaurant scolaire (responsable de la salle de restauration ou surveillante de restaurant scolaire identifiée) qui la place dans un lieu réservé à cet effet, exclusivement accessible au personnel de restaurant scolaire.

CONSOMMATION

L'accueil de l'enfant est réalisé dans les conditions générales de surveillance des restaurants scolaires municipaux. Il appartient donc aux parents de bien informer leur enfant des mesures spécifiques qu'il doit prendre. **Seuls les composants du repas et ingrédients fournis par la famille sont donnés aux enfants (cela exclue le pain).**

RETOUR

Les boîtes sont vidées des aliments non consommés et font l'objet, ainsi que les ustensiles utilisés, d'un premier lavage sur place par le personnel de restauration scolaire municipale. Le matériel est ensuite replacé dans la glacière et rangé dans un lieu défini pour être récupéré par la famille ou l'enfant à la sortie de l'école. Il appartient à la famille de respecter les règles d'hygiène et de sécurité alimentaire (chaîne du froid, propreté des contenants).

Dans le cas où cette procédure ne serait pas respectée, la Ville de Saint-Étienne se réserve le droit de ne plus accepter l'enfant au restaurant scolaire.

Fait à, le/...../.....

Signature de l'un des responsables légaux précédée de la mention « Lu et approuvé, valable pour décharge de responsabilité » :

Formulaire à compléter uniquement si vous êtes en mesure de fournir la copie du PAI établi sur le temps scolaire pour l'année scolaire concernée.

FICHE DE LIAISON MÉDICALE CONFIDENTIELLE DESTINÉE AUX MÉDECINS DE LA COMMISSION MÉDICO-TECHNIQUE.

À compléter par le médecin traitant, le pédiatre ou l'allergologue.

Si vous avez complété un PAI sur le temps scolaire, vous pouvez nous en transmettre une copie qui remplacera ce document.

IDENTITÉ DE L'ENFANT

NOM :

PRÉNOM(S) :

Date de naissance : / /

PATHOLOGIE JUSTIFIANT LA DEMANDE

ALLERGIE ALIMENTAIRE :

Oui Non

Allergène(s) retenu(s) :

Date de la dernière manifestation allergique :

Type de réaction clinique : Eczéma Choc anaphylactique
 Urticaire localisé ou généralisé Œdème de Quincke
 Signes digestifs Syndrome oral
(prurit de la bouche, œdème labial)

AUTRE ALLERGIE :

Oui

Non

Allergène(s) retenu(s) :

Date de la dernière manifestation allergique :

Type de réaction clinique :

ASTHME :

Oui

Non

AUTRES :

TRAITEMENT OU SURVEILLANCE PENDANT LE TEMPS DE LA RESTAURATION SCOLAIRE (11H 30 - 13 H 20)

(sous réserve de l'avis de la Commission médico-technique)

Traitement permanent au restaurant scolaire :

Oui

Non

Si oui, lequel ? (*joindre impérativement l'ordonnance*) :

Protocole d'urgence préconisé :

Oui

Non

Si oui, lequel ? (*joindre impérativement le protocole*) :

Soins et surveillance pendant le temps de restauration scolaire

Oui

Non

Si oui, description des signes cliniques à surveiller :

Un « panier repas » préparé par les parents est-il nécessaire ?

Oui¹

Non²

¹ Merci de renseigner le formulaire panier repas

² Dans ce cas, aucune préconisation ou adaptation particulière ne sera apportée au menu du restaurant scolaire.

Nom du médecin :	Coordonnées ou cachet :
Date : / /	Signature : <div style="border: 1px solid black; width: 150px; height: 40px; display: inline-block;"></div>