



ARMONYS RESTAURATION - SERVICE DIÉTÉTIQUE - Année 2022/2023

Demande de prise en charge pour allergie/intolérance alimentaire

Chers parents,

Armonys Restauration est le prestataire qui prépare les repas sur le restaurant scolaire de votre enfant.

Dans le cadre de sa prise en charge pour **allergie ou intolérance alimentaire**, nous vous demandons de **faire compléter ce document par votre médecin** (généraliste ou allergologue).

Sans ce document, et notamment l'information concernant l'autorisation des traces, **nous ne pourrions pas accueillir votre enfant en toute sécurité.**

NOM et PRENOM de l'enfant	DATE DE NAISSANCE	CLASSE
---------------------------------	----------------------	--------

	NOM	TÉLÉPHONE
Établissement scolaire >		
Restaurant scolaire >		

Nous vous remercions de compléter le (ou les) allergènes concernés et de préciser si votre enfant peut consommer des aliments contenant des traces du (ou des) allergènes mentionnés ?

Précisions concernant les traces, il s'agit :

- **des mentions sur l'étiquetage de précaution des industriels (« peut contenir des traces de ... », « a été fabriqué dans un atelier qui utilise... »)**
- **et les éventuelles traces possibles lors de la fabrication des plats dans nos cuisines**

Allergène :	Traces autorisées : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
Allergène :	Traces autorisées : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
Allergène :	Traces autorisées : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
Allergène :	Traces autorisées : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
Allergène :	Traces autorisées : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non

Si les traces ne sont pas autorisées pour un seul des allergènes, alors un PANIER REPAS fourni par la famille pourra être demandé.

Dans ce cas, merci de préciser les recommandations à prendre lors du service :

- Repas à prendre de façon isolée oui non
- Assiette et couverts spécifiques apportés par la famille oui non

L'enfant dispose-t-il d'une trousse d'urgence ? oui non

Projet d'Accueil Individualisé (PAI) Éducation nationale signé oui non

Fait à

Le / / 20__

Signature représentant légal

Visa et cachet du médecin ou allergologue

NOM et PRENOM de l'enfant		DATE DE NAISSANCE		CLASSE	
--	--	------------------------------	--	---------------	--

Cadre réservé à Armonys Restauration

DÉCISION D'ARMONYS RESTAURATION POUR L'ANNEE 2022/2023 :

- Panier repas fourni par la famille Repas Natâma sans allergènes
 Repas spécifique cuisiné par le restaurant scolaire : éviction du produit

Libellé du repas :

.....
Date de rentrée : __ / __ / 20 __

Fait à Le

Signature du responsable de secteur

Signature du Service Diététique

Signature du (de la) responsable en cuisine

Le :