

L'élève
NOM :.....
Prénom :

Classe :
 4^{ème} 3^{ème}
 CAPa 1 SAPVER CAPa2 SAPVER
 Seconde Bac Pro 1^{ère} Bac Pro SAPAT

**DOSSIER 5 : FICHE REGIME ALIMENTAIRE
 POUR LE SERVICE RESTAURATION DE LA MFR 2023 2024**

Votre jeune a-t-il un régime alimentaire particulier ?	Oui	Non
--	-----	-----

Si oui, indiquer ici le régime à suivre : _____

Votre jeune a-t-il des allergies alimentaires ?	Oui	Non
---	-----	-----

Si oui, laquelle ou lesquelles :
 ✓ _____
 ✓ _____

Observations utiles que vous jugerez bon de porter à notre connaissance :

Pour les régimes et les allergies :
 ➤ Joindre le certificat médical de la prescription dans ce dossier