

## Formulaire « Régimes alimentaires »



Les informations transmises seront traitées en toute confidentialité. Elles nous seront nécessaires pour prendre en charge avec le maximum de sécurité le régime alimentaire de votre enfant. Nous vous remercions d'avance de votre collaboration, ainsi que pour la bonne transmission des informations demandées.

Le repas de midi est assuré au niveau des allergènes, avec des alternatives au niveau des aliments à éviter, pour le préscolaire par *La Ruche* et pour le parascolaire par *Eldora*. *Dans tous les cas, nous ne pouvons exclure une éventuelle contamination croisée qui ferait qu'une substance allergène pourrait se retrouver involontairement dans un repas ou une collation servie, étant donné la préparation de tous types de menus dans la même cuisine de production.*

Nom \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_ Date de naiss. \_\_\_\_\_

### Statut A :

Nous demandons que notre enfant ait une alimentation exempte de :

Viande de porc     Toutes les viandes     Toutes les viandes et poissons/crustacés (végétarien)

Par choix de l'institution, **toutes autres demandes ne pourront être traitées**, pour des raisons pédagogiques, nutritionnelles (pyramide alimentaire) ou pour favoriser l'inclusion de l'enfant en collectivité.

### Statut B : Les aliments contenant la mention "peut contenir" ou "peut contenir des traces de" sont autorisés.

Un certificat médical est demandé à l'inscription, avec mentionné l'allergie ou l'intolérance à prendre en compte (un aliment isolé, un groupe d'aliments, des évictions d'aliments multiples) et toute autre information nécessaire.

Allergie à/au : \_\_\_\_\_

Intolérance à/au : \_\_\_\_\_

### Statut C : Les aliments contenant la mention "peut contenir" ou "peut contenir des traces de" sont **INTERDITS**.

Un certificat médical est demandé à l'inscription, avec mentionné l'allergie ou l'intolérance à prendre en compte (un aliment isolé, un groupe d'aliments, des évictions d'aliments multiples) et toute autre information nécessaire.

*Il sera mentionné un protocole à suivre en cas de réactions, au niveau de la médication et d'éventuels gestes d'urgence*

Allergie sévère à/au : \_\_\_\_\_

Intolérance sévère à/au : \_\_\_\_\_

*La Ruche peut prendre en charge cette demande, et fournira les différents repas appropriés.*

*La Ruche ne peut pas prendre en charge cette demande à la suite de la complexité du régime alimentaire et des risques encourus. Les différents repas seront de ce fait apportés de la maison.*

*(A remplir par la Fondation) Les statuts C seront étudiés au cas par cas et la décision finale vous sera communiquée.*

Nous attestons avoir rempli ce formulaire avec précision et avoir fourni un certificat médical (statut B et C).  
**En cas de modifications** (fournir le nouveau certificat) ou d'annulation du certificat médical, **merci d'avertir immédiatement la Responsable de la structure.**

Date : \_\_\_\_\_ Signature du, des représentant, s légal, aux : \_\_\_\_\_