Nom prénom
Adresse
Code postal / Ville
N° Téléphone

Nom de l'établissement
Numéro et rue
Code postal Ville

Fait à (Ville), le (date)

Objet : demande d'inscription à la cantine scolaire

Madame, Monsieur,

Je vous écris pour vous demander de bien vouloir inscrire mon enfant, (prénom et nom de votre enfant), élève en classe de (classe), au service de restauration scolaire pour cette année.

Par ailleurs, je vous informe que mon enfant suit un régime alimentaire strict sans gluten en raison d'une intolérance diagnostiquée par un médecin.

Afin de garantir sa sécurité et son bien-être lors des repas, je me permets de solliciter votre accompagnement pour la mise en place d'un Projet d'Accueil Individualisé (PAI).

Vous trouverez joint au présent courrier, un certificat médical de son médecin traitant attestant de cette intolérance.

Je vous remercie pour votre bienveillante compréhension et reste à votre écoute pour convenir d'un rendez-vous afin d'étudier ensemble les modalités pratiques.

Dans cette attente, veuillez agréer, Madame, Monsieur, l'expression de mes salutations distinguées.

Signature