

FICHE DE RENSEIGNEMENTS

ACCUEIL MATERNELLE

| | | |
|---|--------------------------|-------------------------|
| ENFANT : Nom, Prénom | | Classe : |
| Adresse | | Date de naissance |
| <u>PERE</u> | <u>MERE</u> | |
| Nom, prénom | Nom, prénom | |
| Adresse | Adresse | |
| Tél. domicile | Tél. domicile | |
| Tél. portable | Tél. portable | |
| Tél. professionnel | Tél. professionnel | |
| Mail | Mail | |
| Nom des personnes à prévenir en cas d'urgence avec coordonnées téléphoniques : (si différent des parents) | | |
| Nom des personnes autorisées à venir chercher l'enfant après la garderie du midi sans repas : | | |
| Je suis intéressé(e) par : <input type="checkbox"/> La garderie du matin de 7h30 à 8h45 <input type="checkbox"/> La garderie du midi de 11h45 à 12h15 <input type="checkbox"/> La cantine et l'intercantine <input type="checkbox"/> La garderie du soir de 16h15 à 18h00 | | |

Les inscriptions seront prises pour l'année scolaire même pour une utilisation occasionnelle du service.
Les horaires de garderie doivent être respectés. Le non respect de ceux-ci conduira à un avertissement ou à une exclusion en cas de récidive.

Je soussigné, père, mère, tuteur, autorise le directeur de l'école à prendre toute mesure qu'il jugerait nécessaire au cas où mon enfant aurait besoin de soins urgents.

Je note bien que le personnel chargé de l'encadrement des enfants ne peut en aucun cas leur donner de médicaments même si ce sont les parents qui le demandent.

Assurance scolaire OUI - NON Laquelle :

Date du vaccin antitétanique : le

Observations (contre indications médicales, allergies alimentaires, régime particulier, etc...)

Quotient Familial : (une attestation à jour est à fournir lors de l'inscription et à chaque changement)

Facturation libellée à :

À, le
Signature à faire précéder de la mention « lu et approuvé »