

FICHE DE RENSEIGNEMENTS
ACCUEIL MATERNELLE

Année scolaire
_____ / _____

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 : (si différent des parents)
.....
.....

Je suis intéressé(e) par : La garderie du matin de 7h30 à 8h45 La garderie du midi de 11h45 à 12h15 La cantine et l'intercantine 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...)

Numéro d'allocataire CAF / MSA :

(une attestation du quotient familial 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 »