

MERCI D'ECRIRE EN MAJUSCULE

NOM et PRENOM de l'enfant :

Date de naissance : Garçon Fille

Votre enfant est-il allocataire de l'AEEH (Allocation d'Education de l'Enfant Handicapé) ? OUI NON

Numéro allocataire CAF : _ _ _ _ _

NOM du parent 1 :

NOM du parent 2 :

Prénom :

Prénom :

Adresse :

Adresse :

Tél. domicile :

Tél. domicile :

Tél. travail :

Tél. travail :

E-mail :

E-mail :

Responsable de l'enfant

Responsable de l'enfant (1)

NOM, Prénom et téléphone des personnes autorisées à venir chercher l'enfant :

.....
.....

J'autorise mon enfant à quitter seul le lieu de garderie (enfant de l'école élémentaire uniquement)

OUI à :heures..... NON (1)

NOM du médecin de famille : Tél. :

Renseignements complémentaires qui méritent d'être portés à notre connaissance :

Dans le cadre de nos activités garderie périscolaire ou accueil périscolaire, les animateurs seront amenés à prendre des photos des enfants en animation. Si toutefois, vous ne souhaitez pas que votre (vos) enfant(s) apparaissent sur nos supports de communication, merci de nous en informer par courrier.

J'autorise l'équipe d'animation à prendre toutes mesures nécessaires concernant mon enfant en cas d'urgence médicale.

Je soussigné, responsable de l'enfant désigné ci-dessus, déclare exacts les renseignements portés sur ce formulaire et autorise le responsable de la garderie à prendre, le cas échéant, toute mesure prescrite par le médecin. Je reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur qui m'a été remis.

Date :

(1) Cochez la case concernée

Pour l'année 2023-2024
Signature :