



GARDERIE MUNICIPALE

FICHE DE RENSEIGNEMENT

À remettre au personnel chargé de l'accueil des enfants

PARENTS

Parent 1

Nom et Prénom		Employeur parent 1	
Adresse		Nom	
Téléphone fixe		Poste de travail	
Téléphone portable		Téléphone	

Parent 2

Nom et Prénom		Employeur parent 2	
Adresse		Nom	
Téléphone fixe		Poste de travail	
Téléphone portable		Téléphone	

ENFANTS

ENFANT 1

Nom et Prénom	
Adresse	
Date et lieu de naissance	
École	
Classe	

ENFANT 2

Nom et Prénom	
Adresse	
Date et lieu de naissance	
École	
Classe	

ENFANT 3

Nom et Prénom	
Adresse	
Date et lieu de naissance	
École	
Classe	

PERSONNES MAJEURES AUTORISÉES À VENIR CHERCHER L'ENFANT

Nom et prénom	Lien avec l'enfant	Téléphone

Au cas où une personne, autre que celle(s) figurant ci-dessus, viendrait chercher votre enfant, nous vous demandons de prévenir le personnel et de fournir un justificatif écrit.

COORDONNÉES DU MÉDECIN TRAITANT

Nom et numéro de téléphone

Allergie ou traitement médical particulier (asthme) - Joindre obligatoirement un certificat médical.

Signatures des parents

Parent 1

Parent 2

Le personnel est joignable pendant les heures d'ouverture des activités

☎ 02 41 24 19 65

