

GARDERIE SCOLAIRE DE LA CHAPELLE-DU-NOYER



Fiche d'Inscription Année 2024-2025

Nom et prénom de l'enfant :
Né(e) le :

PARENTS :

Monsieur (nom et prénom) :

Madame (nom et prénom) :

Adresse :

Adresse :

N° tél domicile :
N° portable :

N° tél domicile :
N° portable :

Employeur :

Employeur :

N° tél :
Horaires de travail :

N° tél :
Horaires de travail :

Nom de l'assurance individuelle :
N° adhérent :

N° allocataire Caisse d'Allocations Familiales :

En cas de besoin, autre personne à prévenir :

Adresse :
N° tél :

Votre enfant a-t-il des problèmes de santé ?

Nom du médecin traitant :

N° tél :

Autorisation d'intervention :

Je soussigné

autorise le ou la responsable de la garderie à prendre le cas échéant, toutes les mesures utiles pour faire hospitaliser mon enfant.

Signature des parents ou du tuteur :

Exclusion de la garderie :

Je soussigné

reconnais être informé que si l'attitude de mon enfant gênerait le bon fonctionnement de la garderie, il pourrait en être exclu après un avertissement adressé à la famille.

Fait à
le

Signature des parents ou du tuteur :