

GARDERIE MUNICIPALE

2023 / 2024

Enfant

Nom / Prénom :

Date de Naissance :

Classe :

Parents

Nom et prénom du responsable légal de l'enfant :

.....
.....

Situation familiale :

Marié Célibataire Divorcé Pacsé Séparé Autre

Père

Nom et Prénom :

Adresse :

Profession :

Téléphone :

Adresse mail :

Mère :

Nom et Prénom :

Adresse :

Profession :

Téléphone :

Adresse mail :

Renseignements

A fournir :

- Les photocopies des vaccinations pour la collectivité des enfants. (vaccins obligatoires : DTP diphtérie, tétanos, poliomyélite)
- L'assurance périscolaire de l'enfant.

Renseignements médicaux concernant l'enfant.

Indiquez les difficultés de santé (maladie, accidents, crises convulsives, hospitalisations, opérations, rééducation en précisant les dates et les précautions à prendre.)

.....
.....
.....

Votre enfant présente-t-il des allergies particulières :

Oui Non

Si oui, précisez lesquelles :

.....
.....
.....

Votre enfant est-il apte à pratiquer les activités physiques de la garderie :

Oui Non

Autorisation

Autorisez-vous la garderie à prendre votre enfant en photo ou à le filmer dans le cadre des activités proposées :

Oui Non

Autorisez-vous la commune à utiliser ces images sur son journal, plaquettes d'information, site internet :

Oui Non

Je soussigné,.....responsable légal de l'enfant déclare exact les renseignements sur cette fiche et autorise les responsable de la structure à prendre, le cas échéant, toutes les mesures (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendues nécessaires par l'état de l'enfant.

Date :

Signature :