

Garderie péri-scolaire de l'école du BOURGET EN HUILE

**BULLETIN D'INSCRIPTION**

Nom et Prénoms de l'enfant : .....

Date de naissance et classe fréquentée.....

Adresse où vit l'enfant .....

Nom et Prénoms du responsable légal ou tuteur(trice) de l'enfant : .....

Téléphone du domicile des parents .....

Téléphone portable des parents : père..... mère .....

Adresse e-mail (diffusion rapide des informations) .....

L'enfant est-il inscrit sur un circuit de transport scolaire :        oui         non

Mon enfant sera inscrit à la garderie péri-scolaire où il se rendra

**régulièrement**

Lundi	Mardi	Jeudi	Vendredi
-------	-------	-------	----------

Midi (11h30 /13h30 avec le repas)
Soir (16h30/18h00)


Date du 1<sup>er</sup> jour où mon enfant mangera ..... jusqu'à .....

**Occasionnellement** à détailler dans le cadre ci-dessous

Nom et téléphone du médecin traitant .....

Personnes à prévenir en cas d'urgence.....

Nom :..... Téléphone :.....

Nom :..... Téléphone : .....

Votre enfant présente t-il des allergies ou un problème de santé particulier ?    oui     non

Si oui, merci de détailler ces allergies ou ce problème de santé (dans le cas d'allergies alimentaires, merci de le signaler au personnel encadrant et de l'expliquer dans le cadre ci-dessous :

**Personnes autorisées à venir chercher l'enfant :**

Nom Prénom Adresse Téléphone :.....

Nom Prénom Adresse Téléphone :.....

Nom Prénom Adresse Téléphone :.....

Je soussigné(e).....

Responsable légal(e) ou tuteur(trice) de l'enfant :

Nom et Prénom de l'enfant : .....

Déclare :

- Exactes les informations ci-dessus
- Avoir pris connaissance et accepté le règlement intérieur
- Que mon enfant est assuré en Responsabilité Civile et accident
- Qu'il est à jour de ses vaccinations
- Autoriser le personnel encadrant à transférer mon enfant à l'hôpital le plus proche en cas de nécessité absolue après en avoir averti la famille si elle est joignable.
- Et m'engager à signaler tout changement qui interviendrait : adresse, téléphone, problème de santé nouveau de mon enfant.

Fait à .....

Le :.....

Signature :