

FICHE DE RENSEIGNEMENTS GARDERIE COMMUNALE DE CURZON
Année Scolaire 2023/2024

NOM de l'enfant : **PRENOM de l'enfant :**
Né(e) le A
Adresse du domicile de l'enfant :
.....
.....
Téléphone du domicile et/ou portable :
.....

PERE
NOM : Prénom :
Profession : Nom et adresse de l'employeur :
.....
Téléphone du travail : __ - __ - __ - __ - __ Portable : __ - __ - __ - __ - __

MERE
NOM : Prénom :
.....
Profession : Nom et adresse de l'employeur :
.....
Téléphone du travail : __ - __ - __ - __ - __ Portable : __ - __ - __ - __ - __

Noms et numéros de téléphone des personnes à contacter :
.....
Autorisez-vous l'employé de garderie à prendre, pour vous, les mesures d'urgences qu'elle estime nécessaires (appel de médecin, transfert à l'hôpital) :
OUI NON
NOM de votre médecin traitant : Téléphone : __ - __ - __ - __ - __
Adresse :
RAPPEL : en cas d'urgence, votre enfant sera transféré par les pompiers à l'hôpital.

Problèmes de santé à signaler (allergies, asthme, ...) :
.....
.....
.....
.....
.....

Personnes autorisés à venir chercher l'enfant

1. NOM/PRENOM/LIEN AVEC L'ENFANT/ADRESSE/TELEPHONE

.....
....

.....
....

.....

2. NOM/PRENOM/LIEN AVEC L'ENFANT/ADRESSE/TELEPHONE

.....
....

.....
....

.....

3. NOM/PRENOM/LIEN AVEC L'ENFANT/ADRESSE/TELEPHONE

.....
....

.....
....

.....

4. NOM/PRENOM/LIEN AVEC L'ENFANT/ADRESSE/TELEPHONE

.....
....

.....
....

.....

5. NOM/PRENOM/LIEN AVEC L'ENFANT/ADRESSE/TELEPHONE

.....
....

.....
....

.....
....

AUTORISATION

Je soussigné.....

AUTORISE les personnes ci-dessus à venir chercher mon enfant à la garderie :

.....

CURZON, le.....

(Signatures des parents)