

Ecole maternelle du Petit Prince
Année scolaire 2024-2025

FICHE D'ADMISSION

(à transmettre au directeur)

Niveau de classe: PS ; MS ; GS

Nom et Prénom de l'enfant : _____ Sexe : Fille/garçon

Né(e) le : ___/___/20___ à : _____ N° Département : ___ Nationalité : _____

ADRESSE DE L'ENFANT: _____

Code postal: _____ Ville: _____

Personnes légales responsables de l'enfant

NOM et Prénom du Parent 1: _____

Date de naissance: ___/___/___ Profession: _____ Lieu du travail : _____

ADRESSE (si différente de l'enfant) : _____

Téléphone : Portable : _____ Professionnel : _____ Domicile : _____

Mail : _____

NOM et Prénom du Parent 2: _____

Date de naissance: ___/___/___ Profession: _____ Lieu du travail : _____

ADRESSE (si différente de l'enfant) : _____

Téléphone : Portable : _____ Professionnel : _____ Domicile : _____

Mail : _____

Nom, prénom et n° de téléphone des personnes à contacter en cas d'urgence :

* _____ *

* _____ *

* _____ *

Votre enfant mangera-t-il à la cantine ? OUI ; NON. Jours de repas: _____

Votre enfant fréquentera-t-il la garderie ? OUI ; NON. Jours : _____

Votre enfant prendra-t-il le bus ? OUI ; NON Lieu de montée : _____

(Une seule destination)

Votre enfant porte-t-il des lunettes ? Oui ; Non Doit-il les garder pendant la récréation ? Oui ; Non

Attention ! Si votre enfant possède une allergie ou autre pathologie connue et déclarée, un PAI (projet d'accueil individualisé) doit être mis en place. Ce PAI sera établi par le médecin de l'éducation nationale sur la demande de la famille. **Souhaitez-vous bâtir ce PAI ? OUI ; NON.** Motif du PAI : _____

(Fournir pour les parents divorcés ou séparés l'ordonnance du juge précisant la garde et l'autorité parentale)

AUTORISATION DE SORTIE

Je soussigné, M, Mme :

Autorise les personnes majeures suivantes à reprendre mon enfant après la classe (12h00 et 17h00):

* _____ *

* _____ *

* _____ *

* _____ *

Fait à: Le : ... /.../2024 **Signature des parents :**