Ville de Longuenesse

ALSH Pasteur/Salamandre

ALLOCATIONS FAMILIALES

Renseignements de l'enfant :

Garderie : du matin de 7 h30 à 9 h : du soir de 17 h à 18 h15:

Cantine : ☐ oui ☐ non

Concernant les repas, votre enfant suit-il un régime alimentaire spécifique ?

☐ non ☐ oui : préciser _____

Votre enfant arrive directement à l'accueil Pasteur :
à l'accueil Salamandre :

A la sortie, votre enfant peut repartir seul : OUI NON

Si Oui compléter le paragraphe ci-dessous :

Je soussigné(e) Monsieur, Madame
représentants légaux de l'enfant (nom prénom)
autorisons notre enfant à repartir seul de l'accueil
Date et signature

ou peut être confié à

Madame, Monsieur
adresse
Code Postal, ville
tél
joindre une copie de la carte d'identité

Madame, Monsieur
adresse
Code Postal, ville
tél
joindre une copie de la carte d'identité