

## FICHE DE RENSEIGNEMENT GARDERIE PERISCOLAIRE

### ENFANT

Nom : ..... Prénom .....

Date de Naissance : .....

Enseignant : ..... Classe : .....

### RESPONSABLES LEGAUX

#### Parent 1

Nom, prénom : ..... Téléphone domicile : .....

Téléphone professionnel : ..... Téléphone portable : .....

Adresse : .....

Adresse Mail : .....

#### Parent 2

Nom, prénom : ..... Téléphone domicile : .....

Téléphone professionnel : ..... Téléphone portable : .....

Adresse : .....

Adresse Mail : .....

#### Situation parentale :

Marié(e)       Séparé(e)       Divorcé(e)       Veuf(ve)       Union libre

Autres, précisez .....

En cas de divorce ou litiges familiaux quel parent dispose de la garde de l'enfant

Père       Mère       Autre, précisez .....

Si l'un des parents n'est pas autorisé à récupérer l'enfant, il est impératif de joindre une pièce justificative légale.

**PERSONNES AUTORISÉES A RÉCUPÉRER L'ENFANT \***

\*Si vous autorisez un mineur (frère, sœur) à récupérer votre enfant. Merci de rajouter une demande écrite signée par au moins un parent.

Nom, Prénom	Lien avec l'enfant	Téléphone	A contacter en cas d'urgence
			<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
			<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
			<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
			<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
			<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non

**RENSEIGNEMENTS MÉDICAUX**

Médecin traitant : .....Téléphone : .....

Vaccins obligatoires DT Polio à jour :  Oui  Non Date du dernier rappel : .....

Allergies :  Oui  Non Préciser : .....  
.....

**AUTORISATION**

Je soussigné(e).....déclare exact les renseignements portés sur cette fiche.

Je certifie que mon enfant bénéficie d'une assurance scolaire et extrascolaire. (Merci de joindre l'attestation d'assurance)

Compagnie.....n° de police .....

Pendant les activités, j'autorise le personnel de la garderie à photographier mon enfant pour la création de souvenirs et d'archives  Oui  Non

Fait à ....., le .....

Signature