

FICHE D'INSCRIPTION 2017-2018 GARDERIE MUNICIPALE SAINT GERVAIS

Document à compléter et à remettre en mairie avant le 12 septembre 2017

Nom et prénom de l'enfant

Né(e) le

Classe

.....

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LES PARENTS

	PERE	MERE
Nom -Prénom		
Adresse		
Téléphone domicile		
Portable		
E. mail		
Employeur		
Horaires de travail		
Téléphone		

PERSONNES DESIGNEES POUR REPENDRE MON ENFANT A LA GARDERIE

Je soussigné(e) Madame, Monsieur,....., responsable légal de l'enfant
....., déclare autoriser les personnes désignées ci-dessous à reprendre mon enfant à la garderie.

Nom - Prénom	Téléphone	Lien avec l'enfant	Adresse complète
.....
.....

EN CAS D'URGENCE

Je soussigné(e), Madame, Monsieur,, responsable légal de l'enfant
....., déclare autoriser la municipalité et par délégation le responsable de la garderie à prendre en cas d'accident toutes les mesures d'urgence nécessaires.

DONNEES SUR L'ENFANT

Votre enfant présente-t-il des allergies ? Oui - Non

Si oui, lesquelles ?

Si votre enfant requiert une attention particulière, expliquez et indiquez les soins requis (santé, alimentation, activités, autres...)

MEDECIN TRAITANT

Nom du médecin traitant:

Adresse:Téléphone:.....

ASSURANCE

Votre enfant bénéficie-t-il d'une assurance scolaire : Oui - Non

Nom : N° de police :

Adresse :

Contractez vous une assurance responsabilité civile : Oui - Non

Nom : N° de police :

Adresse :

L'inscription à la garderie et son usage impliquent l'acceptation de son règlement intérieur.

Fait à, le.....,

Signature des Parents

Faire précéder de la mention "lu et approuvé"

PLANNING

A titre indicatif, veuillez cocher les tranches horaires de présence prévues pour votre enfant à la garderie :

GARDERIE DU MATIN

	07h30-08h00	08h00-08h30	08h30-09h00
Lundi			
Mardi			
Jeudi			
Vendredi			

GARDERIE DU SOIR

	16h30-17h00	17h00-17h30	17h30-18h00	18h00-18h30
Lundi				
Mardi				
Jeudi				
Vendredi				

Tarif

1.80 € par tranche horaire