

FICHE D'INSCRIPTION A LA GARDERIE PERI-SCOLAIRE

ANNEE 2017/2018

NOM DE L'ELEVE :

PRENOM :

NOM ET PRENOM DES PARENTS :

CLASSE :

ADRESSE :

PROFESSION du Père :

PROFESSION de la Mère :

Téléphone Mr -Domicile :

Travail :

Téléphone Mme - Domicile :

Travail :

Médecin de Famille (Nom - Téléphone) :

En cas d'absence des parents,

Personne(s) à joindre en cas d'urgence et habilitées à venir chercher l'enfant (Nom - Téléphone) :

Ces personnes devront être en possession d'une autorisation écrite des parents.

Les parents qui souhaitent que leur enfant rentre seul à la maison à une heure précise, doivent également signer une décharge.

Date du rappel du dernier DT Polio :

Votre enfant est-il scolarisé :	Votre enfant fréquentera-t-il la garderie	Votre enfant fréquentera-t-il la garderie
<input type="checkbox"/> A l'école Publique	<input type="checkbox"/> Toute l'année scolaire	<input type="checkbox"/> Tous les lundis
<input type="checkbox"/> A l'école Ste Marie	<input type="checkbox"/> Le matin à partir de _____	<input type="checkbox"/> Le matin à partir de _____
<input type="checkbox"/> En Maternelle	<input type="checkbox"/> Le soir jusqu'à _____	<input type="checkbox"/> Le soir jusqu'à _____
<input type="checkbox"/> En Primaire	<input type="checkbox"/> Occasionnellement (voir ci-dessous)	<input type="checkbox"/> Tous les mardis
		<input type="checkbox"/> Le matin à partir de _____
		<input type="checkbox"/> Le soir jusqu'à _____
		<input type="checkbox"/> Tous les mercredis
		<input type="checkbox"/> Le matin à partir de _____
		<input type="checkbox"/> Le soir jusqu'à _____
		<input type="checkbox"/> Tous les jeudis
		<input type="checkbox"/> Le matin à partir de _____
		<input type="checkbox"/> Le soir jusqu'à _____
		<input type="checkbox"/> Tous les vendredis
		<input type="checkbox"/> Le matin à partir de _____
		<input type="checkbox"/> Le soir jusqu'à _____

Un service minimum a été instauré en cas de grève mais aussi en cas d'intempéries.