



COMMUNE DE BAS-INTYAMON 1667 ENNEY

FICHE SIGNALÉTIQUE DE L'ENFANT

De manière à compléter l'inscription de votre enfant, nous vous prions de bien vouloir remplir ce formulaire avec le plus grand soin. Nous vous garantissons de traiter ces informations de manière confidentielle.

Information concernant l'enfant :

Nom	
Prénom	
Classe fréquentée à la prochaine rentrée scolaire et nom de l'enseignant(e) :	
Assurance-maladie	
Assurance-accident	
Assurance RC des parents	

Votre enfant souffre-t-il d'une maladie particulière ? oui non

si oui, laquelle ? _____

Est-il sous traitement médical ? oui non

si oui, lequel ? _____

Présente-t-il des allergies ? oui non

si oui, lesquelles ? _____

Doit-il suivre un régime particulier ? oui non

si oui, lequel ? _____

Remarques : _____

Retour au domicile :

Notre enfant sera pris en charge à la fin de l'horaire du soir, depuis l'accueil extra-scolaire, jusqu'à notre domicile.

Si l'enfant effectue seul les trajets entre l'accueil extra-scolaire et le domicile, les parents l'autorisent. Ils sont rendus attentifs au fait que ces trajets se passent sous leur responsabilité.

Notre enfant est autorisé à effectuer seul les trajets entre l'accueil et notre domicile.

oui non

Préciser les trajets qui sont faits par l'enfant seul, et à quelle heure il doit quitter l'accueil.

Numéros de téléphone en cas de nécessité ou d'urgence :

Papa		
Maman		

Cette fiche, et le règlement d'application de l'accueil extra-scolaire font partie intégrante de l'inscription. Nous attestons avoir pris connaissance de ces documents.

Lieu et date :

Signatures des parents ou du représentant légal :
