

FICHE CONFIDENTIELLE

Année scolaire 2017-2018

Nom des enfants	Prénom	Année de naissance	Renseignements médicaux Régime alimentaire

Adresse :

Téléphone personnel (fixe):

Adresse de messagerie (email) :

Nous pouvons avoir besoin de vous joindre entre 11h30 et 13h15 pour la cantine

Ou bien pendant la garderie du matin ou du soir :

	Nom et prénom	Coordonnées téléphoniques
MERE		
PERE		
AUTRE à préciser		

Coordonnées des personnes auxquelles les enfants peuvent être remis à la sortie de la garderie du mercredi midi, garderie du soir et des APE.

-
-
-

Coordonnées du médecin traitant :

- Nom :
- Adresse :
- Téléphone :

En cas d'urgence :

Je soussigné.....responsable légal de(s) l'enfant(s) déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et autorise le responsable à prendre toutes les dispositions nécessaires destinées à assister l'enfant en situation d'urgence.

Date :

Signature :