



FICHE DE RENSEIGNEMENTS

Nom de l'enfant : [ ] Prénom : [ ]

Né(e) le : [ ] à : [ ]

Adresse d'habitation : [ ]

RESPONSABLES LEGAUX DE L'ENFANT

Responsable Légal 1

Responsable Légal 2

Form for legal guardians with fields for Nom / Prénom, Lien avec l'enfant, Adresse, Tél.perso, Tél. travail, Tél. portable.

AUTORISATION DE PRISE EN CHARGE

Autorise mon enfant ..... à rentrer seul à la maison à partir de ..h.. Oui [ ] Non [ ]

Autorise la ou les personnes ci-dessous à récupérer mon enfant à la garderie ou à prévenir en cas de problème

1ère personne

2ème personne

Form for emergency contacts with fields for Nom / Prénom, Adresse, Tél.perso, Tél. travail, Tél. portable.

FREQUENTATION DE LA GARDERIE

Mon enfant fréquentera la garderie le :

(à titre indicatif)

Frequency table with days (lundi, mardi, jeudi, vendredi) and times (matin, soir) and checkboxes.

AUTORISATION DE SOINS

Nous donnons l'autorisation de pratiquer, à notre enfant, tous les examens nécessaires, de mettre en place toutes les thérapeutiques jugées utiles, de pratiquer toute intervention chirurgicale et anesthésie, voire de transférer vers un centre spécialisé si le cas l'exige.

Documents à fournir

- Attestation assurance Responsabilité Civile
Copie des pages de vaccination du carnet de santé de l'enfant

Précisons à connaître (allergies, garde alternée éventuelle, ...)

Form for allergies and other observations with a large text area.

Vous autorise à photographier ou filmer mon enfant (pour usage interne à la garderie) Oui [ ] Non [ ]

A ..... le .....

Signature :