

Fiche d'information - Garderie municipale de Dagnac
Année scolaire 2015/2016

Nom :

Prénom :

Date de naissance :/...../20....

Age de l'enfant :ans

Responsables légaux

Nom, prénom	Père/mère/tuteur	Adresse	Téléphone
			Fixe : Portable : Travail :
			Fixe : Portable : Travail :

Informations médicales

Allergies éventuelles :

PAI éventuel (à joindre à l'inscription) :

.....

Médecin de famille : Tél :

(en cas d'urgence, le 15 est appelé et ces renseignements seront transmis au médecin régulateur)

Fréquentation de la garderie (à titre d'information, n'engage pas sur l'année) :

- matin : jamais occasionnellement souvent toujours

- soir : jamais occasionnellement souvent toujours

Personnes autorisées à récupérer votre enfant (autres que les parents) :

Nom, prénom	Lien avec l'enfant	Téléphone
		Fixe : Portable : Travail :
		Fixe : Portable : Travail :
		Fixe : Portable : Travail :