

MAIRIE

Garderie Les Marronniers - 27, Rue Nationale - 02.38.51.85.63

DE

Le matin de 7H00 à 8h30 et le soir de 16h30 à 18h30

CRAVANT

LOIRET

45190

GARDERIE LES MARRONNIERS



INSCRIPTION 2020 / 2021

Tél. 02.38.44.52.89.

Fax : 02.38.44.18.03.

Enfant : Nom :Prénom :Classe à la rentrée 2020 :

Sexe :Date de naissance :Lieu de naissance :

Enfant : Nom :Prénom :Classe à la rentrée 2020 :

Sexe :Date de naissance :Lieu de naissance :

Enfant : Nom :Prénom :Classe à la rentrée 2020 :

Sexe :Date de naissance :Lieu de naissance :

Adresse :

IDENTIFICATION DU OU DES REPRÉSENTANTS LÉGAUX :

PERE : Nom :Prénom :

Adresse :Code postal : Commune :

TÉLÉPHONES : Domicile :Portable : Travail :

Mail :@.....

MERE : Nom de jeune fille :Nom d'épouse :Prénom :

Adresse :Code postal :Commune :

TÉLÉPHONES : Domicile :Portable : Travail :

Mail :@.....

INFORMATIONS PÉRISCOLAIRES

Préciser les jours de présence, et indiquer pour le matin et/ou le soir, les heures de départ ou d'arrivée.

MATIN

SOIR

Lundi		
Mardi		
Jeudi		
Vendredi		

Périodicité : Toutes les semaines - 1 semaine sur deux (Rayer la mention inutile)

Pour cas exceptionnel ou l'enfant est autorisé à rentrer seul le soir, le responsable légal devra fournir au personnel de la garderie périscolaire un courrier daté et signé indiquant l'heure à laquelle il doit quitter la garderie périscolaire. Dans le cas contraire il ne sera pas autorisé à quitter la garderie périscolaire.

EN CAS DE MALADIE OU D'ABSENCE, PRÉVENIR LA GARDERIE PÉRISCOLAIRE DE CRAVANT :

02.38.51.85.63 entre 7h00/8h30 et 16h30/18h30

TOURNEZ LA PAGE SVP

PERSONNES A APPELER EN CAS DE MALADIE OU D'URGENCE

Nom :Prénom :

TÉLÉPHONES : Domicile :Portable :

Nom :Prénom :

TÉLÉPHONES : Domicile :Portable :

SANTÉ

Médecin traitant :

Téléphone :

Je soussigné(e).....autorise le praticien à pratiquer tout examen médical ou chirurgical nécessaire à l'établissement du diagnostic, et toutes interventions chirurgicales, y compris avec phase d'anesthésie-réanimation, que nécessiterait l'état de mon(mes) enfant(s).

Je soussigné(e).....Père – Mère – responsable légal du/des enfant(s) :

Nom :Prénom :

Nom :Prénom :

Nom :Prénom :

Nom :Prénom :

Autorise M.....

Autorise M.....

Autorise M.....

A récupérer mon/mes enfant(s), en cas de nécessité.

Pour tout changement exceptionnel lié à votre engagement quant à la prise en charge de votre enfant, merci de prévenir **impérativement** la Mairie (de 8h30 à 10h00 ou sur répondeur) ou la garderie aux heures d'ouvertures, ou de fournir un courrier au personnel de la garderie périscolaire la veille.

COLLATION : Il vous est demandé de fournir le goûter de votre enfant pour la semaine (dans une boîte hermétique), ainsi qu'un gobelet et une boîte de mouchoir. Le tout au nom de votre enfant. Merci.

Fournir une attestation d'assurance responsabilité civile SVP Merci.

Je m'engage à vous signaler dans les plus brefs délais tous changements dans ma situation familiale (domicile, téléphone...) ou toutes indications mentionnées sur cette fiche.

DATE :

SIGNATURE du Responsable légal :

Précédée de la mention « Lu et Approuvé »

A déposer en Mairie au plus tard le 15 Juin 2020