

# DEMANDE D'INSCRIPTION À LA GARDERIE

Année scolaire  
2018/2019

**L'ÉLÈVE**

Nom et prénom : \_\_\_\_\_  
 Date de naissance : \_\_\_\_\_  
 Lieu de naissance : \_\_\_\_\_  
 Classe fréquentée : \_\_\_\_\_

**L'INSCRIPTION DEMANDÉE**

*(cocher les cases concernées)*

Forfait annuel pour

<input type="checkbox"/>	lundi	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	mardi	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	jeudi	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	vendredi	<input type="checkbox"/>

matin et soir

Forfait mensuel pour le mois de :

Au ticket

**LE RESPONSABLE LEGAL**

Nom et prénom : \_\_\_\_\_  
 Adresse : \_\_\_\_\_  
 Tél : \_\_\_\_\_

**LE DOCTEUR**

Nom : \_\_\_\_\_  
 Tél : \_\_\_\_\_

**Rappel important :** Le personnel du service de garderie n'est pas habilité à administrer des médicaments aux enfants.

**LA PERSONNE A PREVENIR EN CAS D'ACCIDENT (par ordre de priorité)**

Nom et prénom	Tél domicile	Tél travail
1		
2		
3		
4		

**LES PERSONNES AUTORISEES A VENIR CHERCHER L'ENFANT**  
 (agés d'au moins 12 ans)

Nom et prénom

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

En cas d'urgence, je sousigné Nom..... Prénom.....  
 Responsable légal de l'enfant Nom..... Prénom.....  
 Elève en classe de.....  
 A faire transporter mon enfant au Centre Hospitalier par l'intermédiaire des pompiers.  
 fait à ..... le.....

J'autorise mon enfant à partir seul de la garderie à 18h30 **oui non**

**SIGNATURE DES PARENTS**