



FICHE D'INSCRIPTION POUR LA GARDERIE PERISCOLAIRE

ÉCOLES : Maternelle, Georges BRASSENS, Joachim du BELLAY

ANNÉE SCOLAIRE 20...../20.....

ENFANT : Nom..... Prénom.....
Date de naissance :
Adresse :
.....
École fréquentée :
Classe :

PARENTS : Nom, Prénom du père :
Nom, prénom de la mère :
☎ Du père fixe et portable :
☎ De la mère fixe et portable :
Employeur du père :
☎ De l'employeur ;
Horaires de travail :
Employeur de la mère :
☎ De l'employeur :
Horaires de travail :
Autres personnes à prévenir en cas de nécessité :
☎ :

J'autorise le ou la responsable de la garderie périscolaire à faire prodiguer à mon enfant et en urgence tous les soins médicaux et chirurgicaux nécessités par son état.

Nom et ☎ du médecin de famille :
Si votre enfant a un problème médical particulier merci de l'indiquer :
.....

En cas de changement de situation en cours d'année scolaire, je m'engage à prévenir au plus tôt le secrétariat de Mairie.

Signature des parents :

**Avis de la direction de l'école
pour les enfants de maternelle**

Acceptation

Refus

Signature du directeur :