

Inscription garderie Écoles maternelle et élémentaire

A renvoyer impérativement au SIVU – Mairie de GEUS D'ARZACQ avant le 18 août 2012

➤ **ENFANT :** (une feuille par enfant)

Nom : Prénom :

Date de naissance :/...../...../ à

Adresse :

➤ **PARENTS :**

PÈRE

MÈRE

Nom : Nom :

Prénom : Prénom :

Adresse (si différente de celle de l'enfant) : Adresse (si différente de celle de l'enfant) :

.....

Numéro de téléphone : Numéro de téléphone :

Numéro de portable : Numéro de portable :

Mail : Mail :

- Déclarent avoir pris connaissance du règlement sur la garderie périscolaire ;
- Souhaitent bénéficier pour leur enfant du service de la garderie pour l'année 2012-2013.

SANTÉ

Médecin de famille : Téléphone :/...../...../...../.....

Centre hospitalier (clinique) où doit être conduit l'enfant:

- **Veillez indiquer au dos de cette feuille, toute recommandation particulière concernant l'enfant (allergie, maladie, contre-indication).**

JOURS DE PRESENCE A LA GARDERIE :

	Lundi	Mardi	Jeudi	Vendredi
Matin				
Après midi				

⇒ Cochez les moments de présence

SORTIE DE LA GARDERIE :

En cas d'absence de votre part, veuillez indiquer le nom des personnes susceptibles de venir chercher votre enfant :

➤ Nom : Prénom :

Parenté : Téléphone :/...../...../...../.....

➤ Nom : Prénom :

Parenté : Téléphone :/...../...../...../.....

➤ Nom : Prénom :

Parenté : Téléphone :/...../...../...../.....

Je m'engage à vous signaler tous changements modifiant les indications mentionnées sur cette fiche. **Toute inscription vaut acceptation du règlement de ce service.**

Fait à, le

Signature (précédée de la mention manuscrite « lu et approuvé »)