

Formulaire d'inscription parascolaire – Présence ponctuelle

Enfant

Nom : Prénom :

Date de naissance : Degré Harmos :

Pédiatre : Téléphone pédiatre :

Allergies médicamenteuses :

Allergies alimentaires :

Repas/aliments: sans particularités sans porc végétarien
 sans gluten sans lactose spéciaux

Maman

Papa

Nom :

Prénom :

État civil : Célibataire Mariée Célibataire Marié
 Divorcée Séparée Divorcé Séparé
 Veuve Partenariat enregistré Veuf Partenariat enregistré

Date de naissance:

Adresse :

Téléphone privé :

Natel :

Employeur :

Profession :

Taux d'activité :

Téléphone professionnel:

Origine :

Adresse e-mail :

Nationalité:

Permis de séjour :

Services Sociaux : Oui Non Oui Non
(Même partiel)

Impôt à la source : Oui Non Oui Non
(Si OUI, joindre vos 3 dernières fiches de salaire et indiquer si vous touchez un 13ème salaire)

Garde parentale: Conjointe Mère Père

Merci de nous fournir une copie du jugement si la garde de votre enfant n'est pas conjointe.

Courrier de la garderie à envoyer au nom de : Mère Père

Autre/s personne/s susceptible/s de venir chercher votre/vos enfant/s (personnes majeures)

..... ☎

..... ☎

1. Liste de médicaments

- Arnica (crème - granulés)
- Bepanthen plus (désinfectante-écorchures et brûlures)
- Merfen® (spray - crème désinfectant)
- Fenistil® (gel – démangeaisons et irritations de la peau en cas de réaction allergique)
- Dafalgan® (suspension buvable – fièvre et douleurs)
- Bepanthen® / Biafine® (crème pour les brûlures)
- Crème solaire
- Autre/s :

- J'autorise la structure « Les enfants d'abord » et seulement dans le cas où elle le considérerait nécessaire, à administrer/appliquer à mon enfant uniquement les médicaments/produits cochés ci-dessus.***

2. Autorisations

TRANSPORTS :

- J'autorise la structure à utiliser les moyens de transport cochés ci-dessous afin que mon enfant puisse effectuer les promenades et les sorties organisées :***
 - Bus
 - Train
 - Voiture

La présence de l'enfant doit être communiquée par écrit à la responsable du parascolaire, au plus tard, deux semaines avant les vacances scolaires. Seuls les jours de présence seront facturés. Toute absence non annoncée au moins 24 heures avant le début du jour de présence (week-ends et jours fériés non compris) sera facturée.

En signant ce formulaire, je déclare avoir lu et compris tout le contenu du règlement parascolaire qui m'a été remis ainsi que les « directives vacances » du parascolaire. Je suis d'accord avec tous les points mentionnés et m'engage à les respecter.

Signature mère / concubine :

Signature père / concubin :

Date :

Nom de l'éducatrice :