

ANNEE SCOLAIRE 2016/2017

Je soussigné (Nom, Prénom, Adresse de la personne responsable de l'enfant)

.....
.....

1) Mon enfant est à la maternelle de VONGES PONTAILLER/SAONE (rayer la mention inutile)

Nom et Prénom de l'enfant :

Je viendrai chercher moi-même à l'issue de l'accueil périscolaire le soir. En cas d'empêchement, j'autorise les personnes ci-après à venir le(s) chercher avant 19 h 00

.....
.....
.....

2) Mon enfant est en primaire :

Nom et Prénom de l'enfant.....

- je l'(es) autorise à rentrer seul(s) à la maison à l'issue de l'accueil périscolaire.
- Je ne l'(es) autorise pas à rentrer seul(s) et je m'engage à venir le(s) chercher (ou en cas d'empêchement j'autorise les personnes citées ci-dessous à venir le(s) chercher).

.....
.....

En cas d'accident :

J'autorise la personne responsable de l'accueil périscolaire à prendre toute mesure d'urgence adaptée à la situation (appel du médecin disponible le plus rapidement, ou, suivant la nécessité, transport par le SAMU à l'Hôpital d'enfants.....)

OU :

Je voudrais qu'il soit fait appel à (Nom, Prénom, adresse, n° de téléphone de la personne désignée : obligatoirement un médecin) :.....

.....

Contre-indications médicales ou problèmes de santé importants à signaler :

.....

Le signataire reconnaît avoir pris connaissance du règlement de la garderie joint à la fiche d'inscription et en accepter les termes. Une nouvelle fiche devra être remplie en cas de modification des jours de fréquentation.

N.B. Prévoir des vêtements de rechange (pantalon, jupe, slip, chaussettes...).

Fait à VONGES, le.....

Faire précéder la signature de la mention manuscrite « LU et APPROUVE ».