

FICHE DE RENSEIGNEMENTS

Nom prénom du/des enfants	F/G	Date de naissance	Classe

RESPONSABLE LEGAL 1 :

Nom prénom :

Père ☐ Mère ☐ Autre (préciser) ☐ _____

Situation de famille :

Célibataire ☐ Marié(e) ☐ Pacsé(e) ☐ Vie maritale ☐ Divorcé(e)* ☐ Séparé(e) ☐

Adresse :

Code postal : _____ Ville : _____

Tel mobile : _____ Tel fixe : _____

E.mail : _____

RESPONSABLE LEGAL 2 :

Nom prénom :

Père ☐ Mère ☐ Autre (préciser) ☐ _____

Situation de famille :

Célibataire ☐ Marié(e) ☐ Pacsé(e) ☐ Vie maritale ☐ Divorcé(e)* ☐ Séparé(e) ☐

Adresse :

Code postal : _____ Ville : _____

Tel mobile : _____ Tel fixe : _____

E.mail : _____

***merci de fournir l'avis de jugement (partie « modalités de garde – exercice de l'autorité parentale)**

Je/nous, soussigné(s)

☐ **AUTORISE(NT)** les personnes suivantes à récupérer mon ou mes enfants à la garderie :

- Mme/M..... Tel :
- Mme/M. Tel :

☐ **N'AUTORISE(NT) PAS** mon ou mes enfants à quitter seul(s) la GARDERIE.



Nom, adresse et n° de tel. du Médecin traitant :

.....

En cas d'accident, et sauf avis contraire du Médecin régulateur, je désire que mon enfant soit transporté à l'hôpital ou à la clinique suivante :

Certifie(nt) avoir pris connaissance et accepter le règlement du service périscolaire de la garderie et de la cantine de l'école de Vieux-Boucau

Date et signature du/des responsables légaux :

Le :

Responsable légal 1

Nom/prénom,

Responsable légal 2

Nom/prénom,

Signature

Signature