

FICHE DE RENSEIGNEMENTS GARDERIE

Elève Classe:.....

Nom :.....Prénom :.....

Date de naissance :.....Lieu :.....

Adresse :.....

Code postal :..... Ville :.....

Garderie du matin : oui - non Garderie du soir : oui - non

Mère

Nom :.....

Prénom :.....

Adresse :.....

Code postal :..... Ville :.....

 Personnel :.....Professionnel.....

Père

Nom :.....

Prénom :.....

Adresse si différente :.....

 Personnel :.....

 Professionnel :.....Professionnel.....

En cas d'urgence personne à contacter :

1-Nom :..... Prénom :.....Tél :.....

2-Nom :..... Prénom :.....Tél :.....

Personne qui récupère l'enfant à la garderie

1-Nom :.....Prénom :.....Lien avec l'enfant

2-Nom :.....Prénom :.....Lien avec l'enfant

Date :

Signature de la mère :

Signature du père :