

Nom :

Prénom :

N° de téléphone :

Prénom de l'enfant :

Mon enfant porte des lunettes :

oui non

Mon enfant a un problème de santé à signaler :

.....

Mon enfant mange à la cantine aujourd'hui :

oui non

Mon enfant mange du porc :

oui non

Mon enfant ira à l'accueil du soir aujourd'hui :

oui non

A donner à l'enseignant de votre enfant lundi 1er septembre (matin)

Personne autorisée à venir chercher votre enfant à 16h30 :
