

FICHE D'INSCRIPTION

NomPrénom.....
Date de naissanceClasse.....
Nom et Prénom du responsable légal de l'enfant.....
Adresse.....
.....
Téléphone du domicile.....
Du travail monsieur Portable.....
Du travail madame..... Portable.....

En l'absence des parents, contacter les personnes suivantes :

M.....Tél.....

M.....Tél.....

M.....Tél.....

Sont habilité (e) à retirer l'enfant (hormis les responsables légaux) de la garderie

M.....Tél.....

M.....Tél.....

Docteur à contacterTél.....

Vos observations : (Allergies, maladies chroniques, handicaps, précautions particulières,...)
.....
.....

En cas de blessures bénignes, une pharmacie permet à la personne en charge de la garderie d'apporter les premiers soins.

AUTORISATION PARENTALE D'INTERVENTION CHIRURGICALE

Sous réserve d'en être préalablement informés ou les personnes désignées ci dessus :

Nous, soussignés **père** et **mère** de l'enfant.....

Autorisons le transfert à l'hôpital par un service d'urgence (Pompiers, SAMU) pour que puisse être pratiquée, en urgence, toute hospitalisation, intervention chirurgicale, y compris une anesthésie, sur notre enfant.

Fait à.....

le.....

Signatures des parents