

COMMUNE DE COLEMBERT
Bulletin d'inscription aux services périscolaires

FICHE ENFANT

Nom : Prénom :
Date de Naissance :
Classe Fréquentée :

Votre enfant présente-t-il des allergies : Oui Non

Si oui lesquelles :

Souhaitez-vous informer les personnes encadrant les services périscolaires, d'autres particularités ou points d'attention.

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

Renseignements Médicaux :

Médecin Traitant : Téléphone :
Hôpital Souhaité :

Autorisez-vous le personnel encadrant à administrer des médicaments (sur ordonnance+ autorisation).

J'autorise les personnes responsables de l'encadrement des services périscolaires à prendre toute mesure jugée nécessaire en cas de maladie ou d'accident de mon enfant.

J'autorise les personnes responsables de l'encadrement des services périscolaires à faire procéder à l'hospitalisation de mon fils / ma fille, en cas de besoin.

Cette hospitalisation pourra être réalisée dans l'établissement public ou privé le plus adapté.

Rayer la mention inutile

INSCRIPTIONS

Je souhaite inscrire mon enfant dans les services suivants :

Garderie :

Veillez indiquer ici les particularités de fréquentation (ex : 1 semaine sur 2 ou occasionnellement.....) :

.....

Lundi		Mardi		Jeudi		Vendredi	
Matin	Soir	Matin	Soir	Matin	Soir	Matin	Soir

Transport Scolaire :

Je souhaite que mon enfant utilise le transport scolaire :

Lundi		Mardi		Jeudi		Vendredi	
Matin	Soir	Matin	Soir	Matin	Soir	Matin	Soir

Le transport scolaire du soir se fait à 16h30 après l'école

Veillez noter ici les particularités (ex : 1 semaine sur 2, occasionnellement, etc...)

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

J'autorise mon enfant à rejoindre son domicile seul : (1) OUI NON

(1)Entourer votre choix

Personnes autorisées à reprendre votre enfant à la garderie et (ou) au bus :

Nom : Prénom :

Téléphone :

Nom : Prénom :

Téléphone :

Nom : Prénom :

Téléphone :

Nom : Prénom :

Téléphone :

Cantine :

Je souhaite inscrire mon enfant à la cantine.

LUNDI	MARDI	JEUDI	VENDREDI

Veillez noter ici les particularités de la fréquentation :

L'inscription aux services périscolaires génère l'acceptation du paiement.

J'ai pris connaissance et j'accepte le règlement des services périscolaires qui m'a été remis ce jour.

Signature des 2 parents obligatoire

Le Père :

La Mère :

A....., le.....

A....., le.....

Signature :

Signature :