

FICHE DE RENSEIGNEMENTS

Inscription le : _____

Votre enfant :

Nom - Prénom : _____ Date de naissance : _____

Adresse : _____

Téléphone : _____ N° portable mère : _____

N° portable père : _____

Sa fratrie :

	1 ^{er} enfant	2ème enfant	3ème enfant	4ème enfant
Prénom				
Date de naissance				

PARENTS :

Situation familiale : mariés / concubinage / pacs / célibataire.

Adresse si autre que celle de l'enfant : _____

Informations complémentaires :

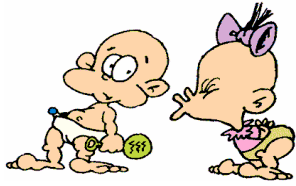
	PERE	MERE
Nom	_____	_____
Prénom :	_____	_____
Date de naissance :	_____	_____
Profession :	_____	_____
Employeur :	_____	_____
Adresse :	_____	_____
Téléphone :	_____	_____

N° CAF :

Mère / Père

N° MSA :

Mère/Père



FICHE DE L' ENFANT

Nous pourrions remplir cette fiche ensemble lors de l'inscription

Prénom / Nom : _____ Age : _____

	Informations	Souhaits particuliers
Doudou	Sucette peluche	
Socialisation	Mode de garde précédent	
Séparation		
Habitudes		
Propreté	Pot Acquise En acquisition :	
Alimentation	Goûter : Reste assis : Boit au verre :	
Sommeil	Horaire sieste Rituel Environnement :	
Toilette/change	Savon particulier Allergie couche Erythème fessier	
Ecole	Yenne extérieur	
Informations complémentaires		

AUTORISATIONS : Document à signer

(cocher les cases correspondantes)

En cas d'urgence :

Je soussigné(e) nom :prénom :autorise la responsable de la halte-garderie « les gâtions »:

- A pratiquer les premiers gestes d'urgence qu'elle jugera utile en cas d'accident ou d'incident survenant sur la personne de mon enfant.
- A faire transporter mon enfant au centre hospitalier le plus proche par l'intermédiaire des pompiers et si possible en fonction de mon choix.

BELLEY

CHAMBERY

AIX LES BAINS

- Administrer à mon enfant un médicament en cas de fièvre supérieur à 38.5 °C et conformément à l'ordonnance que j'ai fourni à la responsable.
- A administrer des granules homéopathiques ARNICA pour les coups ou CHAMOMILLA pour d'éventuelles douleurs dentaires.

Sortie de l'enfant :

Je soussigné(e) nom :prénom :autorise la responsable de la halte-garderie les gâtions à :

- Sortir mon enfant hors de la structure et sur la commune de Yenne pour participer aux activités extérieures.(bibliothèque, marché...)

Alimentation :

- J'autorise mon enfant : à manger la production de mets alimentaires confectionnés par d'autres parents.(anniversaire)

Images :

- J'autorise la halte-garderie à prendre mon enfant en photographie, dans le but de pouvoir les exposer ou être passées en diapositives, ou de les faire figurées dans le journal de la halte-garderie (ainsi que le bilan d'activité).

Les photos de votre enfant peuvent être gravées sur un CD-RW vierge fourni par vos soins. La halte-garderie se porte garante quant à votre autorisation pour filmer votre enfant que ce soit à titre de documentaire ou à titre familial. (Autre parent).

Sortie de mon enfant avec un tiers

J'autorise les personnes nommées ci-dessous à venir chercher mon enfant, munies d'une carte d'identité même si l'équipe de la halte-garderie a déjà pu rencontrer cette personne :

- _____ lien de parenté : _____ N° tel : _____
Adresse : _____

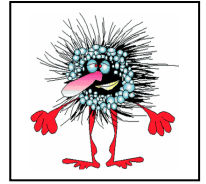
- _____ lien de parenté : _____ N° tel : _____
Adresse : _____

- _____ lien de parenté : _____ N° tel : _____
Adresse : _____

Yenne, le _____

Signature des parents :

Fiche médicale



VACCINATIONS :

- Ci-joint photocopies des pages de toutes les vaccinations BCG / DTCOCPOLIO du carnet de santé
- Contre indication avec certificat du médecin

CERTIFICAT MEDICAL (les deux conditions peuvent être sur la même ordonnance) :

- Ci-joint ordonnance en cas de fièvre
- Ci-joint ordonnance pour aptitude à la vie en collectivité

ALLERGIE : oui non

- Alimentaire :
- Médicamenteuse :
- Autres :

Que faire :

Traitement régulier :

MEDECIN TRAITANT ET / OU PEDIATRE:

Nom :

Adresse :

N°tel :

URGENCE :

Autres personnes à joindre en cas d'urgence :

Nom :

Adresse :

Tel domicile :

Tel portable :

Tel travail :

Nom :

Adresse :

Tel domicile :

Tel portable :

Tel travail :