



Important

COMMUNE DE RESTINCLIERES

FICHE DE RENSEIGNEMENTS
GARDERIE – RESTAURANT SCOLAIRE

Pour plus d'efficacité en cas de problème, merci de remplir cette fiche intégralement et la remettre à **l'agent de la cantine/garderie ou en mairie** avant le 01/09/2020.

ELEVE

Nom : Prénom :
Date de naissance : Lieu :
Classe de M ou Mme : Niveau :

PERSONNE RESPONSABLE LEGALE

Père autre, précisez.....

Nom : Prénom :
Profession du père :
N° Tél : professionnel :
N° Tél domicile :

Mère autre, précisez.....

Nom : Prénom :
Nom de jeune fille :
Profession de la mère :
N° Tél : professionnel :
N° Tél domicile :

Si vous souhaitez être inscrit sur la liste « emailing » spécifique aux informations concernant les affaires scolaires, merci de noter votre mail ici :

Tout en souhaitant qu'il n'arrive aucun trouble grave ni aucun accident à l'élève que vous nous avez confié, au cours de sa vie scolaire, votre enfant peut avoir besoin de soins médicaux urgents, ou d'un transfert dans un hôpital. Afin d'agir au mieux des intérêts de l'enfant, nous vous prions de bien vouloir nous confier les renseignements ci-dessous :

Nom du médecin de famille :
Adresse :
N° Tél :

Date du dernier vaccin antitétanique :

Si vous estimez devoir donner d'autres indications concernant votre enfant (précautions à prendre, groupe sanguin, hémophilie, allergie, etc...) veuillez les noter ci-dessous :

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

LISTE DES PERSONNES AUTORISEES A PRENDRE VOTRE ENFANT AU MOMENT DES SORTIES :

Noms et Prénom	Adresse et n° tél	Lien avec l'enfant

Signatures du Père

de la Mère