



ACCUEIL PERISCOLAIRE 2017/2018- ECOLE DES BAÏSES
FICHE DE RENSEIGNEMENTS

Nom : Prénom :

Date de naissance : Classe :

PERSONNES LÉGALES RESPONSABLES DE L'ENFANT :

Père ou représentant légal

Nom :
Prénom :
Adresse postale:.....
Tél Dom/travail :.....
Portable :
Mail :

Mère ou représentant légal

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

Informations libres concernant votre enfant qui nécessitent d'être connues par le personnel de l'accueil périscolaire, pour son bien-être ou sa sécurité :

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

Votre enfant se rend à l'école : En bus Accompagné d'un parent Seul
Votre enfant quitte l'école : En bus Accompagné d'un parent Seul

Merci de bien vouloir renseigner le numéro du bus que prend votre enfant :

Veillez renseigner le(s) noms ainsi que le contact téléphonique de(s) personne(s) autorisée(s) à récupérer l'enfant. **Un justificatif d'identité pourra vous être demandé.**

M

M

M

Fait à le

Signatures des parents, précédées de la mention « *lu et approuvé* »

Père

Mère

Autre représentant légal