

FICHE DE RENSEIGNEMENTS

Enfant :
Date et lieu de Naissance :

Parents	
Père (ou tuteur)	Mère
Nom	Nom
Prénom	Prénom
Adresse :	Adresse :
.....
Tél. Fixe :	Tél. Fixe :
Tél. Portable :	Tél. Portable :
Mail :	Mail :
.....

Renseignements médicaux :

Allergies (alimentaire, médicamenteuse ...)

Traitement médical :

Lunettes* : OUI NON

Nom du médecin Traitement :

Téléphone du médecin traitant :

Personnes à prévenir en cas d'urgence* : PERE MERE

Ou autres, Mme/M. Tél. :

Mme/M..... Tél. :

*Rayer la mention inutile

cocher réponse exacte

AUTORISATIONS

Arrivée à l'atelier « accompagnement à la scolarité » - 16h30

Notre enfant.....

sera déposé par un de ses parents

viendra seul

utilisera le service proposé par les PEP72 et sera pris en charge par un accompagnateur du dispositif à la sortie de l'école.

Départ de l'atelier « accompagnement à la scolarité » - 18h

Je soussigné..... mère/père/tuteur* de l'enfant, l'autorise à quitter le lieu d'accompagnement scolaire :

seul

seulement avec l'un de ses parents

avec une des personnes désignées ci-dessous

· NOM.....Téléphone

· NOM Téléphone

· NOM Téléphone

Et ceci, pour toute la durée de l'accompagnement à la scolarité.

Fait à LE MANS, le / / 2017

Signature des Parents :

*Rayer la mention inutile

Cocher la réponse exacte