

Dossier Famille à Compléter

Date :

Enfant

Nom de l'enfant :

Prénom de l'enfant :

Sexe : M F

Date de naissance : __ / __ / ____

Ou date de naissance prévue : __ / __ / ____

Entrée souhaitée le :

Allergies connues :

Régime alimentaire :

Antécédents :

Dossier Famille à Compléter

Médecin Traitant

Nom/Prénom :

Adresse :

Numéro de téléphone :

Famille

	Père (Responsable légale 1)	Mère (Responsable légale 2)
Nom		
Prénom		
Date de naissance		
Adresse du domicile		
☎ Domicile		
☎ Portable		
Courriel		
Profession		
Adresse de l'employeur		
Téléphone professionnel		
N° sécurité sociale		
Régime		
N° allocataire		
Nbre total d'enfants		
Nbre d'enfants à charge		

Dossier Famille à Compléter

IDENTIFICATION DES BESOINS DE GARDE

Multi accueil

Utilisation occasionnelle, à réserver systématiquement auprès de l'équipe.

Semaine type	Horaires d'ouverture de la structure	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi
Vos besoins	Matin : 8h30/11h30					
	Après-midi : 13h30/17h30					

Crèche

Semaine type	Horaires d'ouverture de la structure	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi
Vos besoins	8h00					
	18h00					

IL EST IMPERATIF DE NOUS RETOURNER CE DOSSIER ACCOMPAGNE DES ELEMENTS SUIVANTS,

Tout dossier incomplet ne permettra pas l'accueil de votre enfant.

- photocopie des vaccins
- photocopie d'attestation d'assurance responsabilité civile stipulant le nom de l'enfant
- photocopie du livret de famille parents et enfants
- certificat médical d'admission à la vie en collectivité
- les autorisations signées
- Lire le règlement intérieur
- adhésion de 18 € (76110) ou 22 € (autres codes postaux).