

Formulaire inscription jardin d'enfant La Marelle en forêt

Identité de l'enfant :

NOM	
PRENOM	
DATE DE NAISSANCE	
LANGUES	
NATIONALITE	

Maladies, allergies, troubles, suivi thérapeutiques, régimes alimentaires ou remarques importantes (en cas d'allergie ou de maladie nécessitant l'administration de médicaments un certificat médical vous sera demandé) :

--

Liste des produits utilisés au sein de la structure :

Arnica (granule 9 CH) : Oui Non

Arnica gel boiron : Oui Non

Belladonna (granule 9 CH) : Oui Non

Apis melifica (granule 9 CH) : Oui Non

Odinhelp cream baby : Oui Non

Bépanthen onguent : Oui Non

Identités des représentants légaux :

Situation familiale :

mariés divorcés séparés union libre célibataires veuf(ve) famille
d'accueil

NOM	
PRENOM	
ADRESSE	
TELEPHONE	
COURRIEL	
NATIONNALITE	

NOM	
PRENOM	
ADRESSE	
TELEPHONE	
COURRIEL	
NATIONNALITE	

La tierce personne de contact (si aucun parent n'est joignable) :

NOM	
PRENOM	
ADRESSE	
TELEPHONE	
LIEN AVEC L'ENFANT	

Fréquentation souhaitée :

Veuillez indiquer l'horaire de fréquentation dans la case correspondant à la plage souhaitée.

Horaire proposé	Horaire souhaité
Mercredi de 7h à 13h	
Mercredi de 13h à 19h	
Vendredi de 13h à 19h	
A remplir par la direction, total d'heures :	

Signature des représentants légaux :

Lieu et date:

Éléments complémentaires à remplir

Période d'inscription souhaitée : du _____ au _____

Nom de l'assurance maladie / accident de l'enfant :

Établissement scolaire fréquenté (si applicable) : _____

Remarques ou demandes particulières :

J'autorise mon enfant à participer aux sorties organisées dans le cadre du jardin d'enfant. Oui Non

J'autorise l'utilisation de photos de mon enfant à des fins de communication interne/externe (site internet, affiches, etc.). Oui Non

Je déclare exacts les renseignements fournis ci-dessus et m'engage à informer le jardin d'enfant de tout changement concernant ces informations.

