

Formulaire inscription Jardin D'enfants

Identité de l'enfant :

NOM	
PRENOM	
DATE DE NAISSANCE	
LANGUES	
NATIONALITÉ	

Maladies, allergies, troubles, suivis 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 :

Les produits ci-dessous peuvent être utilisés ponctuellement en cas de besoin, uniquement avec l'autorisation des représentants légaux :

Arnica (granules 9 CH) : ☐ Oui ☐ Non

Arnica gel Boiron : ☐ Oui ☐ Non

Merfen spray désinfectant : ☐ Oui ☐ Non

Tout autre médicament apporté par la famille doit être remis directement à l'équipe éducative dans son emballage d'origine, avec une prescription médicale et une fiche de traitement datée et signée.

Identités des représentants légaux :

Situation familiale : ☐ mariés ☐ divorcés ☐ séparés ☐ union libre ☐ célibataires ☐

veuf(ve) ☐ famille d'accueil

NOM	
PRENOM	
ADRESSE	
TELEPHONE	
COURRIEL	
NATIONALITÉ	

NOM	
PRENOM	
ADRESSE	
TELEPHONE	
COURRIEL	
NATIONALITÉ	

Fréquentation souhaitée :

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

	HORAIRE SOUHAITE
Mercredi de 7h à 19h	
A remplir par la direction, total d'heures :	

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

NOM	
PRENOM	
ADRESSE	
TELEPHONE	
LIEN AVEC L'ENFANT	

Éléments complémentaires à remplir :

Période d'inscription souhaitée : du _____ au _____

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

Établissement scolaire fréquenté (si applicable) : _____

J'autorise mon enfant à participer aux sorties organisées dans le cadre de l'UAPE :

☐ Oui ☐ Non

Droit à l'image :

Utilisation interne à des fins pédagogiques : ☐ Oui ☐ Non

Partage privé avec les familles sur Threema : ☐ Oui ☐ Non

Publication sur le site Internet de La Marelle en Forêt (de dos ou les mains 8aucun visage des enfants ne seront publiés) : ☐ Oui ☐ Non

Publication sur les réseaux sociaux de La Marelle en Forêt (de dos ou les mains aucun visage des enfants ne seront publiés) : ☐ Oui ☐ Non

Je déclare exacts les renseignements fournis ci-dessus et m'engage à informer l'UAPE de tout changement concernant ces informations

Signature des représentants légaux :

Lieu et date:

--