

Arrondissement des ANDELYS
Canton de GAILLON-Campagne

MAIRIE D'AILLY

4 rue de l'Eglise
27600

FICHE D'INSCRIPTION CANTINE - GARDERIE

A remplir même si votre enfant ne fréquentera pas la cantine/garderie
A remettre à la mairie avant le 30 juin 2019

NOM et Prénom de l'enfant _____

DATE DE NAISSANCE : _____

ADRESSE COMPLETE : _____

	PERE	MERE
NOM		
Prénom		
Adresse		
Profession		
Date de naissance		
Employeur		
Adresse de l'employeur		
 Domicile		
 Travail		
 Portable		
@ adresse mail :		

Personne à prévenir en cas d'urgence : _____

Nom des personnes autorisées à venir chercher l'enfant à la cantine et à la garderie (autres que les parents) + numéro de téléphone :

VACCINATIONS :

Copies des documents attestant des vaccinations, ou de leur contre indication.
Carnet de santé, de vaccinations ou attestation du médecin. OBLIGATOIRE.

MALADIES

Asthme	OUI	NON	Rougeole	OUI	NON
Oreillons	OUI	NON	Rubéole	OUI	NON
Otite	OUI	NON	Varicelle	OUI	NON

ALLERGIES

Si votre enfant souffre d'allergies, veuillez préciser lesquelles

.....

S'il doit éviter certains aliments, veuillez préciser lesquels

.....

S'il suit un traitement de longue durée, veuillez préciser lequel

.....

MEDECIN TRAITANT

Nom du médecin..... Tél...../...../...../..... Ville.....

Centre hospitalier où vous souhaitez que l'enfant soit admis en cas d'urgence.....

DIVERS

Si vous jugez utile d'apporter des précisions ou recommandations particulières en ce qui concerne la santé de votre enfant veuillez les stipuler ci-dessous.

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

FACTURATION

Si vous souhaitez que le montant de votre facture cantine / garderie soit directement prélevé tous les mois, merci de joindre un RIB.

RESERVATION DES REPAS pour la semaine de rentrée :

Jours de présence

Lundi 02/09	Mardi 03/09	Jeudi 05/09	Vendredi 06/09
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

(cocher les jours où l'enfant sera présent)

A quel nom la facturation doit-êtré effectuée ?

RESERVATION DES REPAS pour l'ANNÉE :

Jours de présence à l'année :

Lundi	Mardi	Jeudi	Vendredi
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

(cocher les jours où l'enfant sera présent)

PRESENCE A LA GARDERIE pour l'ANNÉE :

Jours de présence à l'année LE MATIN :

Lundi	Mardi	Jeudi	Vendredi
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Jours de présence à l'année LE SOIR:

Lundi	Mardi	Jeudi	Vendredi
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

(cocher les jours où l'enfant sera présent)

Je soussigné(e), **Mme ou M.** _____

- Déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur de la cantine et de la garderie, en accepte le contenu et demande l'inscription de mon enfant désigné ci-dessus,
- Autorise l'agent responsable de la cantine ou de la garderie à prendre toutes les mesures qui s'imposent en cas d'urgence, et notamment l'hospitalisation (précisez l'établissement si vous avez une exigence)

AILLY, le _____ Signature des parents :