

FICHE DE RENSEIGNEMENTS rentrée 2024-2025

Ecole maternelle

Nom et prénom de l'enfant :

.....

Classe :

.....

Numéros de téléphone :.....

L'enfant suit-il un traitement médical ? ★ Oui ★ Non

Si oui, problème de santé mis en cause :.....

Un P.A.I. est-il mis en place ★ Oui ★ Non

Précisez le régime alimentaire si besoin : ★ sans porc ★ sans viande

A l'issue des activités, l'enfant est autorisé à partir :

- Personne(s) autorisée(s) à récupérer l'enfant et lien de parenté avec l'enfant

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

- Personne(s) non autorisée(s) à récupérer l'enfant et lien de parenté avec l'enfant:

.....
.....

- Pour une activité annuelle associative, occasionnant un départ de l'enfant avec un animateur ou un autre parent :

Nom de la personne venant récupérer l'enfant :

Activité :.....

Jour et heure de départ :

