**Formulaire d’inscription a la maternelle**

**Année scolaire 2024 - 2025**

*(Remplir un formulaire par enfant)*

*(Ces renseignements seront traités de manière confidentielle)*

**Informations concernant l’enfant**

Nom, Prénom :

Adresse :

Date de naissance :

Assurance maladie :

Assurance accident :

Assurance RC :

Frères /soeurs (rang dans la fratrie) :

**Parents**

Père Mère

Nom, prénom :      

Adresse :      

     

Etat civil :      

Profession :      

Tél. privé :      

Natel :      

Tél. prof. :      

Adresse courriel :

L’enfant vit chez :

Ses parents

Son représentant légal  son père  sa mère

Autre  Nom, prénom :

Adresse :

Adresse courriel :

**Qui contacter en cas de nécessité et/ou urgence**

Nom, prénom :       Tél. privé :

Lien de parenté :       Natel :

**Personne de 2ème contact**

Nom, prénom :       Tél. privé :

Lien de parenté :       Natel :

Renseignements

**Santé de l’enfant**

Allergie/régime alimentaire particulier\*:

Allergie aux piqûres d’insectes :

Prescriptions médicales :

Nom, prénom, tél. du médecin :

*\*soumettre un certificat médical au personnel de l’école maternelle*

En cas de souci médical durant les heures d’accueil, les parents seront appelés en premier lieu, et si nécessaire, il sera fait appel à un médecin ou à une ambulance, au frais des parents.

**Adresse pour l’envoi de la facture**

Nom, Prénom :

Adresse :

# Horaire

Les enfants sont répartis en deux groupes « Groupe 1 turlututu » lundi matin et jeudi après-midi et le « Groupe 2 saperlipopette » lundi après-midi et jeudi matin.

***Sous réserve du nombre d’inscriptions, certaines tranches pourraient être supprimées.***

**J’inscris mon enfant pour**

**Groupe 1 trulututu**  **Groupe 2 saperlipopette**

Lundi matin Lundi après-midi

Jeudi après-midi Jeudi matin

Nous vous informons que vos enfants doivent être couvert par une assurance RC privée et une assurance maladie/accident.

# Qui peut venir chercher mon enfant ?

Veuillez nous communiquer ci-dessous qui est autorisé à venir chercher votre enfant à la maternelle.

Personnes autorisées  :

**Cependant, on apprécie de recevoir l’information le jour même, lorsqu’il ne s’agit pas de la personne habituelle.**

Par votre signature, vous certifiez que les renseignements donnés sont exacts.

Lieu et date :

Signature des parents :