

ADHÉSION AU RÈGLEMENT
ECOLE de LEPANGES-SUR-VOLOGNE

ENFANTS

Nom :

Prénom : 1

2

3

4

Date et Lieu de Naissance : 1/...../..... à

2/...../..... à

3/...../..... à

4/...../..... à

Classe : 1

2

3

4

RESPONSABLES LEGAUX

PÈRE :

- Nom – Prénom :

- Adresse :

- ☎ : @ :

MÈRE :

- Nom – Prénom :

- Adresse :

- ☎ : @ :

Nom et n° de police d'assurance :

RENSEIGNEMENTS MEDICAUX

NOM de l'ENFANT :

L'enfant présente-t-il des troubles alimentaires :

oui **non**

Si oui, lesquels :

Conduite à tenir :

L'enfant présente-t-il des difficultés de santé devant être portés à la connaissance du personnel de cantine et garderie :

oui **non**

Si oui, lesquels :

Conduite à tenir :

L'enfant est-il bénéficiaire d'un PAI (Projet d'Accompagnement Individualisé) :

oui **non**

Conduite à tenir :

* * * * *

NOM de l'ENFANT :

L'enfant présente-t-il des troubles alimentaires :

oui **non**

Si oui, lesquels :

Conduite à tenir :

L'enfant présente-t-il des difficultés de santé devant être portés à la connaissance du personnel de cantine et garderie :

oui **non**

Si oui, lesquels :

Conduite à tenir :

L'enfant est-il bénéficiaire d'un PAI (Projet d'Accompagnement Individualisé) :

oui **non**

Conduite à tenir :

Fait à Lépanges-sur-Vologne, le/...../.....