



FICHE RENSEIGNEMENT GARDERIE

ANNÉE SCOLAIRE 2025/2026

Ecole Gustave Siné – 56450 SAINT ARMEL
guichet-famille@saint-armel.fr

L'ENFANT

Nom : Prénom :
Date de naissance :/...../..... Sexe : Garçon Fille
Classe :

LA FAMILLE

Nombre d'enfant(s) à charge : Nombre d'adulte(s) :

LES PARENTS

PARENT 1 / TUTEUR (TRICE) 1

Nom :
Prénom :
Adresse :
Code postal : Ville :
N° Domicile :
N° Portable :
Employeur :
Tel professionnel :
Mail :
Situation familiale :*

PARENT 2 / TUTEUR (TRICE) 2

Nom :
Prénom :
Adresse :
Code postal : Ville :
N° Domicile :
N° Portable :
Employeur :
Tel professionnel :
Mail :
Situation familiale :*

*En cas de divorce ou de séparation, l'autorité parentale est exercée par : La mère le père, les deux conjointement**

** merci de fournir le planning pour que nous sachions qui vient chercher l'enfant

FICHE MEDICALE

Médecin traitant

Nom : Tel :

Votre enfant est-il bénéficiaire d'un Projet d'Accueil Individualisé (PAI) ? Oui Non

Votre enfant est-il reconnu en situation de handicap ou a-t-il une demande de reconnaissance en cours auprès de la MDPH ? Oui Non

ALLERGIE(S) Oui Non TRAITEMENT(S) Oui Non

Si oui précisez :

Rappel important : le personnel en garderie n'est pas habilité à donner des médicaments aux enfants

URGENCE

PERSONNES A JOINDRE PAR ORDRE DE PRIORITE :

Nom	Prénom	Tél	Lien avec l'enfant
.....
.....
.....

En cas d'urgence, je soussigné(e).....responsable légal de l'enfant
..... AUTORISE le responsable de la garderie à prendre, le cas échéant, toutes
mesures (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendues nécessaires par l'état de santé
dudit enfant.

Date : / /

Signature :

DROIT A L'IMAGE

Je soussigné(e)responsable légale de l'enfant
..... AUTORISE / AUTORISE PAS* (* barrez la mention inutile) que ce dernier soit photographié et
que ces images puissent être utilisées sur un support de la mairie (photos, site internet, journal communal...)

Date : / /

Signature :

PERSONNE(S) AUTORISEE(S) A VENIR CHERCHER L'ENFANT

Nom :	Prénom :	Tél :	Lien avec l'enfant :
.....
.....
.....
.....

Je soussigné(e), Mr et Mme, Mr ou Mme :Père, mère, tuteur, tutrice, responsable
de l'enfant,

- Confirme la présente demande d'inscription ainsi que l'exactitude des renseignements inscrits, et autorise mon enfant à participer à toutes les activités.
- M'engage à signaler dans les plus brefs délais, tout changement dans les renseignements portés sur la fiche.
- Atteste avoir pris connaissance du règlement

Date : / /

Signature :