



# FICHE D'INSCRIPTION ET DE SUIVI SANITAIRE

MERCI DE REMPLIR CETTE FICHE

ET DE LA REMETTRE A LA RESPONSABLE DE LA GARDERIE A L'ACCUEIL DE VOTRE ENFANT LE 1ER JOUR

## ENFANT

Nom : .....

Prénom : .....

Date de naissance : .....

Poids de l'enfant : .....

Renseignements médicaux (difficultés de santé, porte de lunettes, prothèses auditives, maladies, allergies :

.....

Vaccins DTP à jour :             oui                             non

Habitude de l'enfant : .....

.....

## RESPONSABLE DE L'ENFANT

Nom : .....

Prénom : .....

Adresse pendant le séjour : .....

Adresse permanente : .....

.....

Tel (obligatoire) : .....

Autres personnes autorisées à venir chercher l'enfant :

1. ....

2. ....

3. ....

Adresse mail (facultatif) : .....

Je soussigné ..... responsable de l'enfant déclare exact les renseignements portés sur cette fiche / autorise le responsable de la garderie à prendre le cas échéant toutes mesures (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendues nécessaires par l'état de l'enfant / autorise le responsable à sortir l'enfant de la garderie.

Date : .....                            Signature :