

FICHE D'INSCRIPTION A LA GARDERIE
Année scolaire 2025/2026



Mairie de KINDWILLER

DOCUMENT À COMPLÉTER ET A REMETTRE À LA MAIRIE

Nom et prénom de l'enfant :

Né(e) le :

Classe :

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LES PARENTS

Situation familiale : Célibataire – Marié – PACS – Vie Maritale – Séparé – Divorcé

PARENT 1

Nom – Prénom : _____

Adresse _____

Téléphone domicile _____

Portable _____

E. mail _____

Employeur

Nom _____

Adresse _____

Téléphone _____

Horaires de travail _____

PARENT 2

Nom - Prénom _____

Adresse _____

Téléphone domicile _____

Portable _____

E. mail _____

Employeur

Nom _____

Adresse _____

Téléphone _____

Horaire de travail _____

Joindre un justificatif de travail de l'employeur

AUTRE PERSONNE À APPELER EN CAS D'INDISPONIBILITÉ DES PARENTS À LA SORTIE DE L'ENFANT

Je soussigné, Madame, Monsieur,, responsable légal de l'enfant, autorise sa sortie de l'accueil garderie du matin accompagné des personnes dont les noms suivent, si la personne n'est pas connue, elle devra prouver son identité en présentant la carte nationale d'identité :

Nom - Prénom Téléphone Lien avec l'enfant Adresse complète

.....
.....

DISPOSITIONS EN CAS D'URGENCE

PERSONNE (S) A CONTACTER EN CAS D'URGENCE

Nom - Prénom : Tél :

Nom - Prénom : Tél :

Je soussigné, Madame, Monsieur,, responsable légal de l'enfant, déclare autoriser la ou le responsable de la garderie concernée, à prendre en cas d'accident toutes les mesures d'urgence nécessaires.

Nom du médecin traitant : Tél :

Adresse :

Précautions particulières :

ASSURANCE

✓ Votre enfant bénéficie-t-il d'une assurance scolaire : • Oui • Non

Si oui, laquelle ? Nom : n° de contrat :

✓ Contractez-vous une assurance responsabilité civile : • Oui • Non

Si oui, laquelle ? Nom : n° de police :

Adresse

Joindre l'attestation d'assurance

DONNEES SUR L'ENFANT

✓ Votre enfant présente-t-il des allergies ? • Oui • Non

Si oui, lesquelles ?

✓ Si votre enfant requiert une attention particulière, expliquez et indiquez les soins requis (santé, alimentation, activités, autres...) :

REGLEMENT

Nous soussignés, Madame, Monsieur,, responsable(s) légal(s) de l'enfant, 2024/2025.

SIGNATURES DES REPRESENTANTS LEGAUX

(Précédées de la mention manuscrite « lu et approuvé »)

A Le

AVIS DE LA MAIRIE

ACCORD

REFUS

Motif en cas de REFUS :

Date :

Le Maire, Gérard VOLTZ