

SYNDICAT INTERCOMMUNAL de REGROUPEMENT PÉDAGOGIQUE
de MAUPERTHUIS et SAINT-AUGUSTIN

GARDERIE ANNÉE SCOLAIRE 2020-2021

REEMPLIR UN EXEMPLAIRE PAR ENFANT (recto verso)

Je soussigné _____ (père, mère, tuteur légal) **déclare ne pas pouvoir garder mon enfant ou mes enfants avant ou après l'école** et demande une inscription pendant toute l'année scolaire au service d'accueil périscolaire **un à quatre jours par semaine le matin et / ou le soir :**

- | | | |
|--------------|--------------|-------------|
| - Lundi : | Matin | Soir |
| - Mardi : | Matin | Soir |
| - Jeudi : | Matin | Soir |
| - Vendredi : | Matin | Soir |

(Rayer les mentions inutiles)

Enfant :

Nom et Prénom : _____

Classe à la rentrée : _____

Allergie , PAI :

Remplir le dossier avec certificat de l'allergologue daté de moins de 3 mois

En cas d'accident ou d'indisposition grave :

J'autorise les responsables du SIRP à faire appel aux urgences médicales (Pompiers, Samu) qui transféreront mon enfant dans un établissement hospitalier selon leur diagnostic.

Personne(s) habilitée(s) à prendre les enfants à la sortie autre que le(s) représentant(s) légal (légaux)

Nom, prénom et adresse :

_____ **Tél :** _____

Nom, prénom et adresse :

_____ **Tél :** _____

Décharge pour reprise d'un enfant par un(e) mineur(e) :

Nom prénom du ou de la mineur(e) _____

Je déclare m'engager à signaler par écrit au SIRP tout changement dans les renseignements ci-dessus.

Je déclare avoir pris connaissance du règlement et l'avoir accepté.

À _____, le

Nom et signature du (des) représentant(s) légal(aux)