

MAIRIE D'ILLE SUR TET



DOSSIER DE RENSEIGNEMENTS ANNEE SCOLAIRE 2017/2018 GARDERIE DU MIDI

ENFANT(S)

1^{ER} Enfant

Nom de l'enfant : Prénom :

.....

Né(e) le :/...../..... Fille Garçon

Etablissement scolaire fréquenté : Classe à la rentrée :

.....

2ème Enfant

Nom de l'enfant : Prénom :

.....

Né(e) le :/...../..... Fille Garçon

Etablissement scolaire fréquenté : Classe à la rentrée :

.....

3ème Enfant

Nom de l'enfant : Prénom :

.....

Né(e) le :/...../..... Fille Garçon

Etablissement scolaire fréquenté : Classe à la rentrée :

.....

RESPONSABLE LEGAL

RESPONSABLE LEGAL 1	RESPONSABLE LEGAL 2
Nom et prénom :	Nom et prénom :
Adresse :	Adresse :
..... CP : CP :
Commune :	Commune :
Tél domicile :/...../...../...../.....	Tél domicile :/...../...../...../.....
Tél portable :/...../...../...../.....	Tél portable :/...../...../...../.....
E-mail :	E-mail :
Profession :	Profession :
Nom de l'employeur :	Nom de l'employeur :
Adresse de l'employeur :	Adresse de l'employeur :
.....
Tel travail :/...../...../...../.....	Tel travail :/...../...../...../.....
N° de sécurité sociale :	N° de sécurité sociale :

Famille d'accueil :	
Adresse :	
Tél domicile :/...../...../...../.....	Tel portable :/...../...../...../.....

SITUATION FAMILIALE

Joindre le rapport du juge en cas de garde alternée ou attribué à l'un des deux parents

Mariés / Pacsés Séparés / divorcés* Vie maritale

Parent seul

* Si séparés ou divorcés, personne ayant la charge des enfants

Mère Père Garde alternée

Autre tiers

COMPAGNIE D'ASSURANCE

Nom :
.....

N° de contrat :

PERSONNES AUTORISEES A RECUPERER L'ENFANT (Majeur ou mineur de + de 12 ans)

Nom et Prénom	Téléphone domicile	Téléphone portable

Date :

Signature