



Bulletin d'inscription

Nom de l'enfant :..... Prénom :.....

Né(e) le :.....

Origine (lieu/pays) :.....

No de téléphone fixe :.....

Adresse précise :.....

Adresse e-mail :.....

Nom et prénom de la maman :.....

No de téléphone prof. :.....

No de portable :.....

Nom et prénom du papa :.....

No de téléphone prof. :.....

No de portable :.....

Avec qui vit l'enfant ?

- parents

- maman seule

- papa seul

- autre

Nombre et date de naissance des frères et sœurs :

.....

.....

Médecin habituel de l'enfant :.....

Votre enfant a-t-il eu certaines maladies infantiles (oreillons, rougeole, rubéole, scarlatine, varicelle) ?

.....

Votre enfant a-t-il des habitudes alimentaires particulières (intolérances, allergies) ?

.....

.....

Votre enfant a-t-il une maladie spécifique (hémophilie, asthme, spasme du sanglot, eczéma, épilepsie, faux-croup, ou autre) ?

.....

.....

Présence de votre enfant au jardin d'enfants les Lapins Bleus :

lundi matin : oui / non

mardi matin : oui / non

mardi après-midi : oui / non

mercredi matin : oui / non

jeudi matin : oui / non

vendredi matin : oui / non

Quelles sont les personnes autorisées à partir avec votre enfant ?

.....

.....

Lieu :

Date :.....

Signature :

Votre signature atteste que vous avez pris connaissance du règlement et que vous y adhérez.