



FICHE DE RENSEIGNEMENTS

Nom-Prénom de l'enfant :

Date de Naissance..... Age : Poids :

Nom-prénom de la mère :

Nom-prénom du père :

Adresse dans la station :

N° de Portable : /

Personne autorisées à venir chercher l'enfant (+18 ans) :

.....

.....

Personne à prévenir en cas d'urgence :

.....

.....

HABITUDES DE VIE DE VOTRE ENFANT

- Alimentation :
Allergies :
- Combien de biberon ?..... Quantité (ml)
- Doudou : non oui, description :
- Tétine : non oui, description :
- Sommeil :
Rythme, durée :
- Signe de fatigue :
- Habitudes, rituels :
- Activités :
Jeux et jouets préférés :

Je soussigné(e),,

- autorise le personnel à sortir mon enfant
- certifie que mon enfant est vacciné et n'a pas de maladie contagieuse.
- autorise la responsable de la halte-garderie de prendre toute les initiatives nécessaires en cas d'accident ou de maladie subite de mon enfant (médecin, hôpital, médicament...)
- autorise la responsable de la structure ou son adjointe à administrer du paracétamol à mon enfant suivant le protocole, et après m'avoir contacté
- autorise la halte-garderie et le CCAS de Modane à prendre des photos de mon enfant et à les utiliser dans un but professionnel (communication et site internet de l'Office)

J'atteste avoir pris connaissance du règlement et de m'y conformer.

Fait à Signature :
Le :

SANTE

Allergies :

Pathologie chronique (asthme, diabète...) :

L'enfant est-il sous traitement médicamenteux ? :

.....