



Fiche de renseignements.

Nom et prénom de l'enfant :

Nom, prénom et adresse du/des responsable(s) de l'enfant:

-
-

Si changement d'adresse en cours d'année, merci de nous prévenir.

Numéros de téléphone pour pouvoir vous contacter :

- pendant la journée :
.....
.....
- en soirée :
.....
.....

Autres personnes pouvant être appelées :

.....
.....

Nom et numéro de téléphone du médecin traitant :

.....

Liste des personnes venant rechercher l'enfant :

.....
.....

Dîner : A la maison ? A l'école ?.....

Garderie ?

A l'école ? Si oui, indiquer les jours :

.....

A l'Oasis ? Si oui, indiquer les jours :

.....

Y a-t-il des médicaments que l'enfant ne supporte pas ?.

.....

.....

.....

.....

Autres allergies ?

.....

.....

.....

.....

Avez-vous autre chose à nous signaler ?

.....

.....

.....

.....