

Fiche d'inscription - Cantine/Garderie

Année Scolaire 2018 -2019

Ecole Kalliste

Parents (ou responsable légal)

| | |
|--|--------------------|
| Père | Mère |
| Nom Prénom : | Nom Prénom : |
| Adresse : | Adresse : |
| Tél : | Tél : |
| Situation familiale : Célibataire <input type="checkbox"/> Marié (e) <input type="checkbox"/> Veuf (ve) <input type="checkbox"/> Divorcé (e) <input type="checkbox"/> Séparé (e) <input type="checkbox"/> Concubin(e) <input type="checkbox"/> | |
| Courriel : | Courriel : |
| * Facturation au nom et adresse : <u>du père</u> <input type="checkbox"/> ou <u>de la mère</u> <input type="checkbox"/> | |

Enfant (s) Inscrit (s)

(2018/2019)

| | | |
|--------------------|------------------------------|----------------|
| Nom/Prénom : | Né e le : / / | Classe : |
| Nom/Prénom : | Né e le : / / | Classe : |
| Nom/Prénom : | Né e le : / / | Classe : |

Restaurant scolaire

Fréquentation :

Semaine Complète **OU** Lun Mar Jeu Ven

▪ Régime sans porc : OUI

▪ P.A.I : (Protocole d'Accueil Individualisé) OUI

▪ Allergies connues : * Merci de fournir un certificat médical

Garderie

(voir horaires et tarifs au dos)

N° Allocataire C.A.F. (obligatoire) :

| | | | | | | |
|--------------|--------------------------|---------------|------------------------------|------------------------------|------------------------------|------------------------------|
| Matin | <input type="checkbox"/> | 7h30 / 8h20 | Lun <input type="checkbox"/> | Mar <input type="checkbox"/> | Jeu <input type="checkbox"/> | Ven <input type="checkbox"/> |
| Soir | <input type="checkbox"/> | 16h30 / 18h15 | Lun <input type="checkbox"/> | Mar <input type="checkbox"/> | Jeu <input type="checkbox"/> | Ven <input type="checkbox"/> |

L'inscription en garderie périscolaire du matin et du soir ne pourra prétendre à aucun changement et aucun remboursement.

GARDERIE **11 h45** **13 h 30**
(à remplir uniquement si votre enfant ne fréquente pas la cantine)

Personnes à prévenir en cas d'urgence

Nom/Prénom :

N° Téléphone :

Personnes autorisées (autres que les parents) à prendre l'enfant à la sortie

Nom/Prénom :

N° Téléphone :

Je m'engage à vous signaler tous changements modifiant les indications mentionnées sur cette fiche.

Date : / / 2018

SIGNATURE :