

FICHE DE RENSEIGNEMENTS
CRECHE ZEBULON

Votre enfant

Nom :

Prénom :

Date de naissance : Sexe : F M

Responsable légal 1

Nom :

Prénom :

Parenté :

Adresse domicile :

Tél domicile :

Tél mobile :

Mail :

Nom et adresse employeur :

Tél travail :

Responsable légal 2

Nom :

Prénom :

Parenté :

Adresse domicile :

Tél domicile :

Tél mobile :

Mail :

Nom et adresse employeur :

Tél travail :

Situation familiale

Marié Vie maritale Pacsé Célibataire

Prénoms et âges frères et sœurs :

Régime d'affiliation

Nom et prénom de l'allocataire :

CAF N°

Ou MSA N°

N° Sécurité Sociale

Médecin traitant

Nom :

Adresse : Tél :

L'enfant est-il allergique ? Non Oui

Si oui, détaillez :

Fait à Le Bignon, le

Signature

FICHE DES AUTORISATIONS

J'autorise les personnes suivantes à venir chercher mon enfant à la crèche :

Nom et prénom :

Nom et prénom :

Qualité :

Qualité :

Adresse :

Adresse :

Tél Mobile :

Tél Mobile :

Au Bignon, le..... **Signature :**

Autorisation de soins et d'intervention chirurgicale :

En cas d'urgence ou d'accident, j'autorise la directrice à appeler le médecin, les pompiers ou le S.A.M.U. qui se chargeront des soins médicaux nécessaires et transporteront mon enfant si besoin vers l'hôpital le mieux adapté.

Je m'engage à régler les frais médicaux, d'hospitalisation et d'opération éventuels.

J'autorise l'anesthésie de mon enfant au cas où, victime d'un accident ou d'une maladie aiguë à évolution rapide, il aurait à subir une intervention chirurgicale.

Au Bignon, le..... **Signature :**

J'autorise les professionnels de la crèche à administrer des soins ou traitements médicaux selon l'ordonnance médicale fournie par un responsable légal.

Au Bignon, le..... **Signature :**

J'autorise la diffusion d'une photo ou d'un film où mon enfant apparaît distinctement sur les différents supports municipaux

Au Bignon, le..... **Signature :**

J'autorise mon enfant à sortir de l'établissement accompagné par le personnel pour des activités extérieures.

Au Bignon, le..... **Signature :**

J'autorise l'agent habilité à consulter, vérifier et conserver mes ressources, sur le portail de la CAF

Au Bignon, le..... **Signature :**

Je m'engage à accepter et à respecter le règlement de fonctionnement de l'établissement

Au Bignon, le..... **Signature :**

Liste des documents à présenter :

- le carnet de santé de l'enfant ou photocopies des vaccinations
- le livret de famille
- un justificatif de domicile
- la déclaration de revenus N-2 des responsables légaux

Liste des documents à déposer au dossier :

- une attestation du médecin traitant assurant la capacité de l'enfant à vivre en collectivité
- une ordonnance de paracétamol sirop délivrée par le médecin
- une attestation d'assurance responsabilité civile
- en cas de séparation, un justificatif mentionnant les modalités de garde de l'enfant (copie du jugement, ordonnance de conciliation)