**Accueil durant les vacances scolaires**

**Fiche d'information**

**Enfant :**

|  |  |
| --- | --- |
| *Nom :* Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | *Prénom :* Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| *Nom et n° de l’assurance :* Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.*N° de téléphone des parents :* Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |

**Médecin traitant :**

|  |  |
| --- | --- |
| *Nom :* Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | *Prénom :* Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| *Adresse :* Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | *Téléphone :* Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |

**En cas de maladie ou d'accident de l'enfant, l'équipe éducative avertit les parents au plus vite.**

Les parents s’engagent à être en tout temps atteignables par téléphone. S’il s’avérait qu’ils ne puissent être atteints dans un délai raisonnable, l’équipe éducative est autorisée à prendre les dispositions adéquates.

**Urgence :** En cas d'urgence, l'équipe éducative est autorisée à conduire l'enfant chez son pédiatre, chez un médecin ou à l'hôpital le plus proche : [ ]  oui [ ]  non

**Médicaments :** En cas de fièvre, les parents autorisent l'équipe éducative à administrer à leur enfant un comprimé de Dafalgan : [ ]  oui [ ]  non

En cas de blessure, les parents autorisent l'usage des désinfectants usuels : [ ]  oui [ ]  non

Votre enfant souffre-t-il d'**allergies** ? Si oui :

[ ]  Lactose [ ]  Gluten [ ]  Poils de chats [ ]  Piqûres d'insectes [ ]  Rhume des foins

|  |
| --- |
| Autre(s) : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |

|  |
| --- |
| Régime alimentaire particulier : [ ]  Sans porc [ ]  Végétarien [ ]  Autre : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |

**Les personnes suivantes sont habilitées à venir chercher votre enfant :**

|  |  |
| --- | --- |
| *Nom :* Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | *Prénom :* Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| *Adresse :* Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | *N°tél :* Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| *Nom :* Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | *Prénom :* Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| *Adresse :* Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | *N°tél :* Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |

**Les personnes suivantes ne sont pas habilitées à venir chercher votre enfant :**

|  |  |
| --- | --- |
| *Nom :* Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | *Prénom :* Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| *Adresse :* Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | *N°tél :* Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| *Nom :* Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | *Prénom :* Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| *Adresse :* Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | *N°tél :* Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |

|  |  |
| --- | --- |
| *Lieu :* Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | *Date :* Cliquez ou appuyez ici pour entrer une date. |

|  |
| --- |
| *Signature(s) des parents :* Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |