

FICHE DE RENSEIGNEMENTS POUR LES PREMIERS JOURS DE CLASSE

VOTRE ENFANT

NOM :

PRENOM :

DATE DE NAISSANCE :

Les premiers jours de classe :

| | Lundi 1 ^{er} septembre | Mardi 2 septembre |
|-------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Votre enfant restera-t-il à la cantine* ? | <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Ne sais pas encore | <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Ne sais pas encore |
| Si non, votre enfant sera récupéré par : | <input type="checkbox"/> Sa maman <input type="checkbox"/> Son papa <input type="checkbox"/> Un tiers, à préciser | <input type="checkbox"/> Sa maman <input type="checkbox"/> Son papa <input type="checkbox"/> Un tiers, à préciser |
| Votre enfant restera-t-il à la sieste ? | <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Ne sais pas encore | <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Ne sais pas encore |

**s'inscrire auprès du périscolaire*

VOUS, PARENTS

Personne à contacter en cas de problème, les premiers jours de classe :

| | PERSONNE 1 | PERSONNE 2 | PERSONNE 3 |
|-------------------------------|------------|------------|------------|
| NOM | | | |
| PRENOM | | | |
| N° TELEPHONE | | | |
| Lien de parenté avec l'enfant | | | |

Merci d'indiquer (lisiblement et en lettres capitales) une adresse mail valide :

.....@.....