

Dé'pause

LA GARDERIE SOLIDAIRE



FICHE INFORMATIONS FAMILLE

RESPONSABLE LEGAL 1

Nom et prénom :

Adresse :

CP - Ville :

Numéro de téléphone :

Mail :

Age : 16/17 18/25. 26/64. 65 et +

RESPONSABLE LEGAL 2

Nom et prénom :

Adresse :

CP - Ville :

Numéro de téléphone :

Mail :

Age : 16/17 18/25. 26/64. 65 et +

SITUATION FAMILIALE :

Célibataire Marié.e Divorcé.e Pacsé.e Concubinage

Nombre d'enfants au sein du foyer :

Nom et prénom de l'enfant	Née le	Age

INFORMATIONS RELATIVES À L'ENFANT :

Allergies et maladies chroniques :

Précisez :

Précaution à prendre (en cas de PAI, le transmettre avec la trousse) :

MON ENFANT EST EN SITUATION DE HANDICAP :

Mon enfant est en situation de handicap : Oui Non

Si oui, un PAI est-il mis en place ? Oui Précisez le nom du référent :
Non

Quel.s enfant.s ?

Dénomination du handicap :

Informations importantes à transmettre :