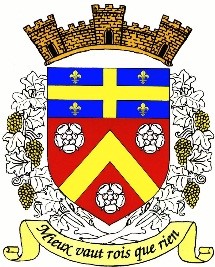
**COMMUNE DE TACOIGNIERES**

**FICHE DE RENSEIGNEMENTS GARDERIE**

**(une fiche par enfant)**

**NOM de l’enfant : Prénom :**

**Date de naissance :**

**Adresse :**

**Père** : NOM : n° Tél. Travail : Portable :

**Mère** : NOM : n° Tél. Travail : Portable :

**Tuteur légal** : NOM : n° Tél. Travail : Portable :

Adresse mail : …………………………...……....……..…….….@....................................................

**Nom du médecin de famille : N° Tél. :**

**Nom des personnes habilitées à récupérer votre enfant entre 16h30 et 19h :**

Nom : n°Tél.

Nom : n°Tél.

Nom : n°Tél.

**Nom des personnes pouvant accueillir votre enfant après 19h (cas d’empêchement) :**

Nom : n°Tél.

Nom : n°Tél.

Nom : n°Tél.

🡆 Afin de prévoir au mieux le service de garderie, pouvez-vous indiquer dans quel créneau horaire vous pensez récupérer le plus souvent vos enfants en 2020-2021 :

🞎 16h30-17h30 🞎 17h30-18h 🞎 18h-18h30 🞎 18h30-19h

**AUTORISATION DU REPRÉSENTANT LÉGAL**

Je soussigné(e) ………………………………………………………………………..………………………..…,

domicilié(e) à (*adresse*)……………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………………………

agissant en qualité de (1) **père - mère - parent exerçant l’autorité parentale - tuteur**,

**autorise**  / **n’autorise pas** (1) les personnes responsables à appeler les services d’urgences - Pompiers /SAMU en cas d’accident ou de maladie.

*Date et signature du représentant légal*

*(1) Rayer les mentions inutiles*

***Merci de noter le numéro de téléphone de la garderie :***

***01.30.88.31.25***