



Contacts téléphoniques	
1. En cas d'urgence : <u>1<sup>er</sup> n° composé</u> ➔	0
2. Mère :	0
3. Père :	0

## ECOLE DE MESSIDOR

### FICHE D'INSCRIPTION

Enfant à charge fiscale de \*\* : Mère - Père

\*\* : → à destination des attestations de frais de garde déductibles fiscalement.

- Adresse de l'enfant :

- 2<sup>ème</sup> adresse :

Code postal :

Commune :

Personnes EXTERIEURES à la famille autorisées à reprendre l'enfant à l'école + n°s de tél :

-  
-  
-  
-

Venant de :

Adresse :

**Nous déclarons avoir consulté :**

- les projets éducatif et pédagogique communaux,
  - le projet d'établissement ainsi que
  - les règlements des études et d'ordre intérieur
- auxquels nous adhérons dans leur intégralité.

→ Voir site : [www.ecoledemessidor.net](http://www.ecoledemessidor.net)

Date et signature des parents

Signature de la direction

## ECOLE DE MESSIDOR

### FICHE D'INSCRIPTION

#### SANTE DE L'ENFANT

**NOM et prénom de l'enfant :**

**Médecin traitant de l'enfant :** Nom :  
Téléphone :

**L'enfant présente-t-il des problèmes importants...**

- d'allergies ? :
- d'intolérances alimentaires ? :

**L'enfant suit-il actuellement un traitement médical ? Lequel ? Devra-t-il être pris à l'école ?**

---

---

---

**Nous, parents, déclarons ce jour ne pas devoir donner de plus amples informations quant à la santé de notre enfant à la Direction de l'école.**

**N.B. : Le Centre P.S.E. vous demandera de compléter ultérieurement un dossier médical complet et ce, conformément à la Loi.**

**Nom du responsable légal de l'enfant :**

**Date :**

**Signature :**