

FORMULAIRE
Demande d'accueil et garde des enfants de personnels nécessaires
au bon fonctionnement de l'Etat dans le cadre de la crise sanitaire

Élève - NOM : Prénom :

Date de naissance :/...../..... Niveau scolaire :

École de provenance : Nom de l'enseignant :

Arrive-t-il seul ? OUI – NON (rayez la mention inutile) Repart-il seul ? OUI – NON (rayez la mention inutile)

Si oui, pensez à ce qu'il soit muni de sa pièce d'identité et de l'autorisation de déplacement complétée.

Si non, personne autorisée à le récupérer : NOM – Prénom :

Adresse : Téléphone :

Mère - NOM : Prénom :

Profession :

Adresse :

Numéro de téléphone en cas d'urgence :

Père - NOM : Prénom :

Profession :

Adresse :

Numéro de téléphone en cas d'urgence :

Votre enfant bénéficie-t-il d'un P.A.I. ? OUI – NON (rayez la mention inutile).

Si oui : nature du P.A.I. :

Fréquentation et repas : <i>cochez les jours</i>	Mardi		Jeudi		Vendredi	
	Matin	Ap-midi	Matin	Ap-midi	Matin	Ap-midi
Fréquentation de l'école						
Repas sur place						

En cas d'urgence, un élève accidenté ou malade est orienté et transporté par les services de secours d'urgence vers l'hôpital le mieux adapté. La famille est immédiatement avertie par nos soins. Un élève mineur ne peut sortir de l'hôpital qu'accompagné de sa famille.

Médecin traitant : NOM :

Adresse : Téléphone :

Observations particulières que vous jugerez utiles de porter à la connaissance de l'établissement (allergies, traitements en cours, précautions particulières à prendre ...) :

Signature mère :

Signature père :