



(Demi-) Frères et sœurs :	Né(e) le :
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Assurance RC :	<input type="text"/>	Pédiatre :	<input type="text"/>
Assurance maladie :	<input type="text"/>	N°tél. pédiatre :	<input type="text"/>

**Personnes autorisées à venir chercher l'enfant :**

Nom/Prénom :	<input type="text"/>	Téléphone :	<input type="text"/>	Lien avec l'enfant :	<input type="text"/>
Nom/Prénom :	<input type="text"/>	Téléphone :	<input type="text"/>	Lien avec l'enfant :	<input type="text"/>
Nom/Prénom :	<input type="text"/>	Téléphone :	<input type="text"/>	Lien avec l'enfant :	<input type="text"/>

**Fréquentation de l'enfant :** (Merci de cocher ce qui convient)

	Matin avant l'école	Matinée	Repas de midi	Après-midi	Soir après l'école
Lundi	<input type="checkbox"/>				
Mardi	<input type="checkbox"/>				
Mercredi	<input type="checkbox"/>				
Jeudi	<input type="checkbox"/>				
Vendredi	<input type="checkbox"/>				

**Irrégulier, nombre de jours de présence par mois :**  
 12 (sur 4 jours)     10 (sur 3 jours)     8 (sur 3 jours)

→ Si la fréquentation de votre enfant est totalement irrégulière pour cause d'horaires atypiques de travail, inscrire « IRREGULIER » et nous transmettre, dans l'idéal 1 mois à l'avance et au plus tard le 25 pour le mois suivant, la fréquentation prévue.

Mon enfant sera **présent** pendant les vacances scolaires  
 Mon enfant sera **absent** pendant les vacances scolaires

Niveau de scolarité :       Ecole (village) :

Nom de l'enseignant/e :

**Fréquentation de l'enfant en UAPE I durant les vacances scolaires :**

(Merci de cocher ce qui convient)

	Matin	Repas de midi	Après-midi
Lundi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mardi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mercredi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Jeudi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vendredi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Besoin en transports scolaires :**(Merci de cocher ce qui convient)

	UAPE-école Matin	École-UAPE Matin	UAPE-école Après-midi	École-UAPE Après-midi
Lundi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mardi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mercredi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Jeudi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vendredi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Autorisations :****Sorties :**

Des sorties peuvent être organisées par les équipes éducatives.

Les parents sont rendus attentifs au fait que ces sorties peuvent se faire à pied, mais également en bus ou en train (transports publics)

- J'autorise mon enfant à participer aux sorties organisées par le personnel éducatif
- Je n'autorise pas mon enfant à participer aux sorties organisées par le personnel éducatif

**Vidéos, photos :**

Le personnel éducatif peut utiliser le matériel vidéo et photographique à but interne ou d'informations aux parents.

- J'autorise l'utilisation du matériel vidéo et photographique pour mon enfant
- Je n'autorise pas l'utilisation du matériel vidéo et photographique pour mon enfant

**J'atteste avoir pris connaissance des responsabilités incombant à la structure lors des transports.**

**J'atteste avoir pris connaissance du règlement de la structure d'accueil et de ses avenants, et les accepte.**

Date :

Signature :