



ACCUEIL PERISCOLAIRE 2019/2020- ECOLE DES BAÏSES  
**FICHE DE RENSEIGNEMENTS**

Nom : ..... Prénom : .....

Date de naissance : ..... Classe : .....

**PERSONNES LÉGALES RESPONSABLES DE L'ENFANT :**

**Père ou représentant légal**

Nom : .....  
Prénom : .....  
Adresse postale:.....  
Tél Dom/travail : .....  
Portable : .....  
Mail : .....

**Mère ou représentant légal**

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**Informations libres concernant votre enfant qui nécessitent d'être connues par le personnel de l'accueil périscolaire, pour son bien-être ou sa sécurité :**

.....  
.....  
.....

**Votre enfant se rend à l'école :**     En bus         Accompagné d'un parent         Seul  
**Votre enfant quitte l'école :**     En bus         Accompagné d'un parent         Seul

Merci de bien vouloir renseigner le numéro du bus que prend votre enfant : .....

Veillez renseigner le(s) noms ainsi que le contact téléphonique de(s) personne(s) autorisée(s) à récupérer l'enfant. **Un justificatif d'identité pourra vous être demandé.**

M .....

M .....

M .....

Fait à ..... le .....

Signatures des parents, précédées de la mention « *lu et approuvé* »

**Père**

**Mère**

**Autre représentant légal**