

A COMPLETER ET A RENDRE A L'INSTITUTRICE

Année scolaire 2016-2017

Nom et prénom de l'enfant :

Classe de :

Chers parents,

Veuillez-nous communiquer :

- les numéros de téléphone qui pourraient nous être utiles :

Nom, prénom :	N° de téléphone :
	Adresse mail :
Nom, prénom :	N° de téléphone :
	Adresse mail :
Nom, prénom :	N° de téléphone :
Nom, prénom :	N° de téléphone :

- les coordonnées des personnes autorisées à venir chercher votre enfant à la sortie de l'école ou à la garderie :

Nom	Prénom	Lien de parenté éventuel avec l'enfant

- les coordonnées d'une autre personne à contacter en cas d'urgence.

Cette personne peut-elle prendre une éventuelle décision pour l'enfant : oui/non

Nom	Prénom	N° de téléphone

- Votre enfant suit-il un régime alimentaire ?
- Peut-il manger du porc ?.....
- Votre enfant souffre-t-il d'une maladie nécessitant une attention particulière ?.....

Signature :