



DOSSIER D'INSCRIPTION



« Aux Premiers Pas... »

Micro Crèche multi-accueil
20217 Saint Florent



Dossier d'inscription de :

Documents à fournir :

- Photocopie du dernier avis d'imposition (N-1)
- Photocopie du carnet de vaccination.
- Certificat médical de non contagion et d'aptitude à la vie en collectivité.
- Prescription médicale du médecin traitant en cas de douleurs et de fièvre supérieure à 38.5°C avec le poids de l'enfant (à renouveler tous les 6mois).





RENSEIGNEMENTS

- De l'enfant :

Nom :	_____	Prénom :	_____
Date de naissance :	_____		
Adresse :	_____		

Téléphone du domicile :	_____		

- Des parents :

<u>MERE :</u>			
Nom :	_____	Prénom :	_____
E-mail :	_____	Portable :	_____
Emploi :	_____		
Employeur :	_____		
Adresse de l'employeur :	_____		

Téléphone travail :	_____		

<u>PERE :</u>			
Nom :	_____	Prénom :	_____
E-mail :	_____	Portable :	_____
Emploi :	_____		
Employeur :	_____		
Adresse de l'employeur :	_____		

Téléphone travail :	_____		





- **Situation familiale :**

Situation de famille :	- Célibataire	- Séparé(e)	- Marié(e)
	- Vie maritale ou PACS	- Divorcé(e)	- Veuf(ve)
Nombre d'enfant à charge : _____			
N° d'allocataire : _____			
Caisse de rattachement (CAF, MSA, autre) : _____			

RENSEIGNEMENTS MEDICAUX

Médecin de l'enfant : _____
Adresse : _____
Numéro de téléphone : _____

Délivrance du paracétamol

Je soussigné(e) : _____ responsable de l'enfant : _____

Autorise le personnel de la micro crèche à administrer du paracétamol à mon enfant, selon l'ordonnance actualisée à son poids, si sa température dépasse 38.5°.

Autorisez-vous le paracétamol en cas de douleur ? OUI NON

Autorisez-vous le paracétamol en suppositoire ? OUI NON

Autorisez-vous l'administration d'un traitement homéopathique ? OUI NON

(Vous serez prévenu avant chaque administration du paracétamol)

Pour tout autre administration de médicament il nous faudra obligatoirement l'ordonnance du médecin.

Date et signature du responsable légal :

Vaccinations

Joindre la photocopie du carnet de santé.

(Vous devez nous fournir une photocopie du carnet de santé a chaque vaccination)



Allergies connues : _____

Régime alimentaire particulier : _____

Asthme : _____

Eczéma : _____

Convulsion : _____

Intervention chirurgicale : _____

Maladie chronique ou infectieuse : _____

Traitements de longue durée : _____

Antécédents familiaux : _____

Autres : _____

Signature du père :

Signature de la mère :





DECHARGE : Photographie, Vidéo

Je soussigné(e) : _____ responsable de l'enfant : _____

Autorise l'équipe de la crèche à photographier / filmer mon enfant dans le cadre des activités proposée individuellement et/ou en groupe (anniversaire, fêtes, sorties ...). Ces images seront exclusivement destinées à l'usage de la crèche

Date et signature du responsable légal :

DECHARGE : Sortie

Je soussigné(e) : _____ responsable de l'enfant : _____

Autorise ce dernier à participer aux sorties organisées par l'équipe hors de l'enceinte de la crèche (parc, citadelle, plage).

Date et signature du responsable légal :

DECHARGE : Tierce personne pouvant récupérer mon enfant a la crèche

Je soussigné(e) : _____ responsable de l'enfant : _____

Autorise la l'ensemble du personnel de la micro crèche à confier mon enfant aux personnes suivantes, après avoir préalablement prévenu le personnel.

Nom, Prénom : _____ N° de téléphone : _____

Nom, Prénom : _____ N° de téléphone : _____

Nom, Prénom : _____ N° de téléphone : _____

Nom, Prénom : _____ N° de téléphone : _____

Nom, Prénom : _____ N° de téléphone : _____

Nom, Prénom : _____ N° de téléphone : _____

Nom, Prénom : _____ N° de téléphone : _____

Nom, Prénom : _____ N° de téléphone : _____

Chaque personne venant récupérer l'enfant pour la première fois doit présenter une pièce d'identité.

Date et signature du responsable légal :



DECHARGE : Bijoux, objet de valeurs

Nous recommandons l'absence total de bijou pour des raisons de sécurité, nous ne serons en aucun cas responsable de casse ou de perte de bijoux et/ou de tout objet de valeur (jouets, vêtements etc...)

Date et signature du responsable légal :

REGLEMENT DE FONCTIONNEMENT

Je soussigné(e) : _____ responsable de l'enfant : _____

Déclare avoir pris connaissance du règlement de fonctionnement de la crèche et de l'accepter dans son intégralité.

Fait à : _____ Le : _____

Date et signature du responsable légal :





Nous vous demandons quelques fournitures pour le quotidien avec votre enfant :

- Des petites bouteilles d'eau minérale uniquement pour les bébés
 - Un change complet (à changer selon la saison et l'âge de l'enfant)
 - Un biberon en verre
 - Une sucette et un doudou
 - Des chaussons
 - Un vieux t-shirt (pour la peinture)
-
- Une boîte de sérum physiologique
 - Une boîte de Doliprane (sirop)
 - Une boîte de mouchoir
 - Des lingettes

Une boîte de mouchoirs ainsi que des lingettes vous sera demandée de temps en temps pour l'ensemble des enfants.

Nous vous recommandons de mettre à vos enfants des vêtements confortables, faciles à mettre et adaptés à leurs mouvements, afin de favoriser leur autonomie et leur permettre d'évoluer librement dans leurs activités quotidiennes.

La crèche est avant tout un lieu d'exploration et de découvertes, se salir, expérimenter et recommencer font pleinement partie de leurs apprentissages.

Nous encourageons ainsi chaque enfant à vivre ses propres expériences, à développer sa curiosité et à acquérir progressivement de nouvelles compétences.

