

INSCRIPTION AU SERVICE DE SURVEILLANCE
ECOLE GERMAINE TILLION **de 11h45 à 12h30**

1. INFORMATIONS SUR L'ENFANT

NOM _____ Date de Naissance _____
Prénom _____ Classe _____

Mon enfant dispose-t-il d'un Projet d'Accueil Individualisé (PAI) ?

Oui – Merci de fournir une copie du PAI Non

Le personnel de surveillance n'est pas habilité à administrer de médicament à un mineur sans prescription médicale en dehors d'un PAI.

2. RESPONSABLE DE L'ENFANT

PARENTS OU PERSONNES AYANT LA RESPONSABILITE DE L'ENFANT

	PÈRE	MÈRE	Autre (famille d'accueil, tuteur,...)
NOM			
Prénom			
Adresse			
Téléphone domicile			
Téléphone portable			
Adresse mail			

3. RENSEIGNEMENTS PROFESSIONNELS

Employeur PÈRE	
Lieu de travail	
Tel professionnel	

Employeur MÈRE	
Lieu de travail	
Tel professionnel	

Joindre les attestations des employeurs des deux parents avec les horaires de travail

4. PERSONNES HABILITEES A VENIR CHERCHER L'ENFANT

Nom	
Prénom	
Qualité	

Nom	
Prénom	
Qualité	

5. JOURS CONCERNES

LUNDI

MARDI

JEUDI

VENDREDI

Date :

Signature :

