

FORMULAIRE CONCERNANT LES QUESTIONS PRATIQUES

Nom: Prénom:

Date de naissance:

Numéros de téléphone:

Maman Papa:

1) Alimentation:

Votre enfant est-il allergique à certains aliments ?

Non Oui. Lesquels :

Votre enfant a-t-il une alimentation particulière de par sa religion ou autre ?

Non Oui. Laquelle :

2) Sommeil

Signe(s) de fatigue:

Doudoux et objets habituels:

3) Language

Quelle(s) langue(s) parle l'enfant à la maison ?

4) Maladie

En cas de fièvre de plus de 38.5, autorisez-vous les éducatrices à donner un TYLENOL (100mg/200mg) à votre enfant ? Oui Non

En cas de contusion: granule d'ARNICA 5CH ? Oui Non

5) Autorisation

J'autorise mon enfant à participer aux sorties organisées et à emprunter les transports: bus, bus scolaire, TSOL, train : Oui Non

Autorisez-vous les éducatrices et les enseignant(e)s à prendre votre enfant en photo pour les panneaux d'activités ? Oui Non

Autorisez-vous à mettre les photos de votre enfant sur notre site internet ? Oui Non

6) Autres remarques

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

Lieu et date:

Signature des parents: