

FICHE INSCRIPTION SA ERVEO

UAPE

Nom et prénom de l'enfant

Date de naissance

Classe (année scolaire prochaine) : Enseignant /e :.....

Frères et sœurs, dates de naissance

Coordonnée de la famille

Etat civil des parents :

L'enfant vit chez

Père

Nom / Prénom

Adresse

Numéro de téléphone..... Natel.....

Adresse e-mail

Employeur.....Profession.....Lieu de travail.....

Taux de travail : Jour de travail.....

Numéro professionnel

Mère

Nom / Prénom

Adresse

Numéro de téléphone..... Natel.....

Adresse e-mail

Employeur.....Profession.....Lieu de travail.....

Taux de travail : Jour de travail.....

Numéro professionnel

Fréquentation

	7h-9h	9h-11h15	11h15-13h30	13h30-16h15	16h15-18h30
LUNDI					
MARDI					
MERCREDI					
JEUDI					
VENDREDI					

Veuillez marquer d'une croix les périodes choisies ainsi que les heures d'arrivée et de départ précises.

Si vous désirez que votre enfant bénéficie d'un moment pour réaliser une partie de ses tâches à domicile pendant qu'il est à l'UAPE veuillez cocher ici

Oui, je désire que mon enfant avance ses tâches à domicile pendant l'UAPE entre 11h30 et 12h

Informations complémentaires

Moyen de garde actuel.....

Pédiatre.....

Allergies

Assurance responsabilité civile.....

Personnes autorisées à venir chercher l'enfant (Nom, Prénom, numéro de téléphone)

.....

.....

.....

.....

Remarques

.....

.....

.....

Lieu et date

Signature du papa

Signature de la maman

.....

.....

.....