

MICRO CRECHE « A RUNDINELLA »
LIEU DIT « PETRICCIU »
2021 CERVIONE

DOSSIER D'INSCRIPTION

. Dossier de renseignements

Documents ci-joint à compléter

. Documents à fournir

1. Attestation de domicile (quittance EDF-GDF ou autre)
2. Déclaration de revenus ou avis d'imposition ou déclaration de ressources CAF
3. Photocopie du carnet de vaccination
4. Fiches de paie (2 dernières des deux parents)
5. Certificat de travail (père et mère) si pas fiche de paie
6. Le jugement de divorce (venir dans la structure avec l'original)
7. Certificat du médecin traitant précisant que les vaccinations sont à jour et que l'enfant peut intégrer la micro-crèche
8. Photocopie de la carte d'identité des personnes habilitées à récupérer l'enfant
9. Copie de l'assurance couvrant l'enfant hors du domicile
10. Photocopie du livret de famille complet
11. Copie de l'attestation de la carte vitale et de mutuelle
12. Dernière notification des droits de la CAF (de moins de trois ans) (justificatif précisant le montant des différentes allocations perçues)
13. Planning de l'année d'inscription
14. Autorisation de sortie pédagogique
15. Autorisation de droit à l'image
16. Autorisation de retour à la maison avec un tiers (liste des personnes pouvant reprendre l'enfant avec la copie de la carte d'identité)
17. Renseignements médicaux
18. Autorisation en cas d'urgence

Nous vous rappelons que vous devez être joignable à tout moment.

Numéro de téléphone de la mère :

- Portable :
- Bureau :
- Domicile :

Numéro de téléphone du père :

- Portable :
- Bureau :
- Domicile :

Autre personne à contacter en cas d'urgence

- Noms :	Prénoms :
- Noms :	Prénoms :
- Noms :	Prénoms :

Autorisation de retour à la maison avec un tiers

Nous soussignés, Monsieuret Madame..... autorisons

- Noms :	Prénoms :
- Noms :	Prénoms :
- Noms :	Prénoms :

à venir chercher mon enfantà la micro-crèche de Cervione.

Cervione le,

Signature du père

Signature de la mère

AUTORISATION DE SORTIE PEDAGOGIQUE

Des sorties pédagogiques peuvent être organisés pendant l'année, si vous désirez que votre enfant y participe ou si vous ne le souhaitez pas, merci de cocher la case correspondante.

Je soussigné(e)

.....

autorise

n'autorise pas

Mon enfant à participer aux sorties organisées par la crèche.

Cervione le,

Signature du père

Signature de la mère

DROIT A L'IMAGE

Dans le cadre des activités nous pouvons être amenés à filmer ou à photographier vos enfants, l'exploitation de ces images restant exclusivement à usage interne.

Je soussigné(e)

.....

autorise

n'autorise pas

La prise d'image de mon enfant.....

Cervione le,

Signature du père

Signature de la mère

RENSEIGNEMENTS MEDICAUX

NOMS : PRENOMS :

Nom de l'obstétricien qui a suivi votre grossesse :

➤ L'accouchement s'est-il bien passé ? OUI NON

➤ Césarienne : OUI NON

➤ L'enfant est-il né à terme : OUI NON

Si non, à combien de semaines

➤ Autre

POIDS DE NAISSANCE TAILLE Périmètre crânien de naissance

Nom du médecin actuel qui suit actuellement l'enfant :

L'enfant a-t-il des soucis de santé actuellement ? OUI NON

ALLERGIES :

.....

AUTRES :

.....

Signature du père

Signature de la mère

AUTORISATION EN CAS D'URGENCE

Nous soussignés Madame et Monsieur autorisons la micro crèche de Cervione, à faire hospitaliser notre enfant dans un service du centre hospitalier de Bastia ou autre (à préciser) en cas d'urgence et à faire pratiquer sur lui tous les traitements nécessités par un état grave.

N° de SS :

Fait à Cervione le

Signature du père

Signature de la mère