Allergies connues : .....

.....

Maladies connues : .....

.....

Groupe sanguin : .....

Autres informations que vous souhaitez nous communiquer :

.....

Personnes autorisées à venir rechercher l'enfant (autres que les parents) :

Renseignements complémentaires		
garderie du matin	oui	non
garderie du soir	oui	non
garderie du mercredi après-midi	oui	non
repas de midi : repas chauds : toute l'année	oui	non
ponctuellement	non	non
potage : toute l'année	oui	non
ponctuellement	oui	non
tartines préparées à la maison	oui	non
retour à la maison durant la pause de midi	oui	non
transport scolaire : matin	oui	non
mercredi midi	oui	non
soir	oui	non
Coup de Pouce (aide aux devoirs) - lundi	oui	non
mardi	oui	non
jeudi	oui	non

Date :

Signature parent 1

(titre)

signature parent 2

(titre)