

En cas d'URGENCE

Nom de la personne à appeler (autres que les parents) :

Quel est le lien avec l'enfant :

Tél. :

GSM :

Cette personne peut-elle prendre une éventuelle décision pour l'enfant ? oui / non

ECOLE FREQUENTEE L'AN DERNIER

Nom de l'école :

Adresse de l'école :
.....

Classe fréquentée l'an dernier :

A-t-il dû être maintenu en 3^{ème} maternelle ? oui / non

Il est entré pour la première fois en 1^{ère} primaire le/...../.....

Renseignements médicaux importants que vous jugez utiles.

ENGAGEMENT DES PARENTS

1. Nous certifions sur l'honneur que toutes les informations de ce document sont exactes et complètes et nous nous engageons à signaler à l'école, dans les plus brefs délais et **PAR ECRIT** toutes modifications survenant en cours d'année.
2. Au cas où nous ne pourrions être contactés, nous laissons le soin au médecin et/ou à l'école de prendre toute décision que nécessiterait l'état de santé ou la sécurité de notre enfant, étant entendu que nous serons avertis le plus rapidement possible.
3. En cas de séparation des parents, nous nous engageons à remettre à la Direction un document officiel notifiant qui a la garde de l'enfant.
4. Nombre de jours /semaine durant lesquels notre enfant dîne à l'école ? (Participation financière) 1 - 2 - 3 - 4

UNIQUEMENT POUR LES ENFANTS ENTRANT EN MATERNELLE APRES LE 1^{ER} OCTOBRE DE CETTE ANNEE :

Nous certifions sur l'honneur que notre enfant n'a pas déjà été inscrit dans une autre école depuis le 1^{er} septembre dernier :
oui / non

Fait à Loverval, le Signature des parents