

# FICHE INSCRIPTION SA ERVEO

## UAPE

NOM / PRENOM de l'enfant .....

Date de naissance .....

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

Frères et sœur, date de naissance .....

### Coordonnée de la famille

Etat civil de parent : .....

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
<b>LUNDI</b>					
<b>MARDI</b>					
<b>MERCREDI</b>					
<b>JEUDI</b>					
<b>VENDREDI</b>					

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

Signatures du père

Signature de la mère

.....

