

Problèmes particuliers de santé que vous souhaitez signaler (allergies, régime alimentaire, etc...) :

L'enfant bénéficie-t-il d'un PAI * (Projet d'Accueil Individualisé) ? OUI NON

**cochez la ou les cases correspondantes*

PROCURATION PARENTALE

Je soussigné(e), Monsieur et/ou Madame -----

Autorise (la ou les) personne(s) suivante (s) à venir chercher mon (mes) enfant(s)

Personnes autorisées	1 ^{ère} personne	2 ^{ème} personne	3 ^{ème} personne	4 ^{ème} personne
Noms				
Prénom				
Téléphone				
Portable				
Adresse postale				

AUTORISATIONS

Je soussigné(e), Monsieur et/ou Madame -----

- Avoir pris connaissance et accepte le règlement intérieur
- Autorise le responsable à prendre toutes mesures de soins et d'hospitalisation en cas d'urgence

Oui Non

Procédure : -----

Autorise N'autorise pas * mon enfant à partir seul du : PERI : le soir à . . . h (À préciser).

Droit à l'image : Autorise N'autorise pas * mon enfant à être photographié.

Droits réseaux sociaux : Autorise N'autorise pas * mon enfant à être sur les réseaux sociaux.

Fait à..... le

Signature du ou des responsables légaux