

# ECOLE MATERNELLE NOTRE-DAME

## FICHE DE SECURITE

NOM..... PRENOM..... CLASSE .....

ADRESSE .....

NOM ET NUMERO DE TEL. DE LA PERSONNE RESPONSABLE DE L'ENFANT

N° DE TELEPHONE EN CAS D'URGENCE..... n° de .....

..... n° de .....

ADRESSE(S) MAIL DES PARENTS :.....

**Mes parents souhaitent encore informer mon/ma titulaire de :**

.....

	<u>Lundi</u>	<u>Mardi</u>	<u>Mercredi</u>	<u>Jeudi</u>	<u>Vendredi</u>
<b>Matin</b>	0 Garderie	0 Garderie	0 Garderie	0 Garderie	0 Garderie
<b>Repas midi</b>	<input type="checkbox"/> Ecole <input type="checkbox"/> tartines <input type="checkbox"/> complet <input type="checkbox"/> Maison	<input type="checkbox"/> Ecole <input type="checkbox"/> tartines <input type="checkbox"/> complet <input type="checkbox"/> Maison	<input type="checkbox"/> Garderie <input type="checkbox"/> Maison avec : <input type="checkbox"/> Papa <input type="checkbox"/> Maman <input type="checkbox"/> Autre à préciser ..... .....	<input type="checkbox"/> Ecole <input type="checkbox"/> tartines <input type="checkbox"/> complet <input type="checkbox"/> Maison <input type="checkbox"/> Garderie <input type="checkbox"/> Maison avec : <input type="checkbox"/> Papa <input type="checkbox"/> Maman <input type="checkbox"/> Autre à préciser	<input type="checkbox"/> Ecole <input type="checkbox"/> tartines <input type="checkbox"/> complet <input type="checkbox"/> Maison <input type="checkbox"/> Garderie <input type="checkbox"/> Maison avec : <input type="checkbox"/> Papa <input type="checkbox"/> Maman <input type="checkbox"/> Autre à préciser
<b>Retour soir</b>	<input type="checkbox"/> Garderie <input type="checkbox"/> Maison avec : <input type="checkbox"/> Papa <input type="checkbox"/> Maman <input type="checkbox"/> Autre à Préciser ..... .....	<input type="checkbox"/> Garderie <input type="checkbox"/> Maison avec : <input type="checkbox"/> Papa <input type="checkbox"/> Maman <input type="checkbox"/> Autre à préciser ..... .....	<input type="checkbox"/> Garderie <input type="checkbox"/> Maison avec : <input type="checkbox"/> Papa <input type="checkbox"/> Maman <input type="checkbox"/> Autre à préciser	<input type="checkbox"/> Garderie <input type="checkbox"/> Maison avec : <input type="checkbox"/> Papa <input type="checkbox"/> Maman <input type="checkbox"/> Autre à préciser	

**Ceci correspond à un horaire régulier. Si des changements interviennent, veuillez les signaler à l'enseignante de votre enfant.**

Signature des parents