



2, rue des Plantes
78550 Gressey
☎ 01 34 87 66 03
✉ mairie.gressey@wanadoo.fr

GARDERIE MUNICIPALE

Dossier d'inscription

Madame, Monsieur,

Vous trouverez ci-joint le dossier d'inscription de votre ou vos enfants à la garderie municipale. Nous vous remercions de le déposer **au plus tard le 15 août** dans la boîte aux lettres de la **Mairie de Gressey**. Ces éléments nous permettront de planifier la rentrée scolaire et d'en assurer le bon fonctionnement dès la rentrée.

Nous vous informons que les horaires de la garderie municipale sont de 7h15 à 8h30 et de 16h00 à 19h00 les lundi, mardi, jeudi et vendredi durant les périodes scolaires.

Bien cordialement.

Liste des documents obligatoires à fournir :

- **attestation d'assurance de responsabilité civile,**
- **fiche sanitaire de liaison complétée,**
- **la fiche d'inscription mensuelle pour le mois de septembre**
- *L'inscription ne sera définitive qu'après réception du dossier complet **au plus tard le 15 août** (merci de déposer le dossier sous enveloppe cachetée dans la boîte aux lettres de la Mairie).*



2, rue des Plantes
78550 Gressez
☎ 01 34 87 66 03
✉ mairie.gressez@wanadoo.fr

GARDERIE MUNICIPALE DOSSIER D'INSCRIPTION

PERE si tuteur légal cocher la case

Nom - Prénom :
Adresse :
.....
Téléphone :Port :
Courriel :
Profession :
Téléphone profession :
Nom de l'employeur :
Adresse de l'employeur :
.....
.....

MERE si tuteur légal cocher la case

Nom - Prénom :
Adresse :
.....
Téléphone :Port :
Courriel :
Profession :
Téléphone profession :
Nom de l'employeur :
Adresse de l'employeur :
.....
.....

☆☆☆☆☆

ENFANTS

Nom - Prénom :
Date et lieu de naissance :
Classe :

Nom - Prénom :
Date et lieu de naissance :
Classe :

Nom - Prénom :
Date et lieu de naissance :
Classe :

Nom - Prénom :
Date et lieu de naissance :
Classe :

☆☆☆☆☆

PERSONNES MAJEURES AUTORISEES A RECUPERER L'ENFANT

Nom - Prénom :
Adresse :
.....
Téléphone :Port :

Nom - Prénom :
Adresse :
.....
Téléphone :Port :

Nom - Prénom :
Adresse :
.....
Téléphone :Port :

Nom - Prénom :
Adresse :
.....
Téléphone :Port :

J'autorise mon (mes) enfant(s) à être pris en photo et filmé dans le cadre des activités de la garderie OUI NON

J'autorise mon (mes) enfant(s) à être maquillé(s) OUI NON

**Je certifie que les renseignements portés sur cette fiche sont exacts,
Je joins la (les) fiche(s) sanitaire(s) CERFA 1008*02 dûment remplie(s) et le paiement, je reconnais
avoir pris connaissance du règlement intérieur de la garderie municipale.**

Le

Lu et approuvé

Signature