 syndicat intercommunal à vocation scolaire Anguerny - Anisy - Basly - Colomby sur Thaon	ANNEE 2007/2008 BULLETIN D'INSCRIPTION A LA GARDERIE DE (préciser le lieu d'habitation)
---	--

Je, soussigné, M. Mme
 Responsable légal de l'enfant (nom, prénom).....
 Classe de (nom de l'instituteur/l'institutrice ou de la classe).....
 résidant à Colomby/Anguerny, Anisy, Basly (1) désire l'inscrire à la garderie
 de cette commune, **sauf pour les familles résidant à Anisy : en ce qui
 concerne la garderie du soir, choisir Basly ou Anguerny (1)**

Je choisis la formule suivante pour mon enfant :

forfait matin forfait soir forfait matin et soir (1)

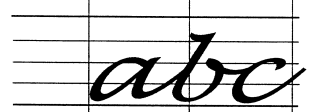
J'ai un autre enfant en garderie (nom, prénom :)
 je bénéficie donc d'une réduction.

- Dans le cas d'une garderie exceptionnelle, **prévenir le SIVOS 48 h à l'avance.**
- **J'autorise mon enfant, de plus de 6 ans, à quitter seul la garderie à partir de heures. (2)**
- **Je n'autorise pas mon enfant, de plus de 6 ans, à quitter seul la garderie (en cas d'exception, donner une autorisation écrite à l'enfant)(2)**

Je certifie que mon enfant est couvert par une assurance scolaire ou personnelle pendant le temps de présence à la garderie.

Fait à, le Signature :
 (Précédée de la mention
 manuscrite
 « Lu et approuvé »

(1) cocher la case utile
 (2) Rayer la mention inutile

 syndicat intercommunal à vocation scolaire Anguerny - Anisy - Basly - Colomby sur Thaon	GARDERIE de (préciser le lieu d'habitation)
---	--

NOM : Prénom :

Classe :

PARENTS – RESPONSABLE LEGAL

Nom :

Adresse :

PERSONNE A PREVENIR EN CAS D'ACCIDENT

NOM - Prénom	Téléphone
Père :	
Mère :	
Autre Personne :	
Médecin de famille :	

En cas de maladie ou d'accident nécessitant une intervention urgente, nous autorisons le Personnel à prendre toutes les mesures nécessaires.	Fait à le Signature des Parents (Précédée de la mention Lu et approuvé)
---	--

NOM (et n° de tél) des personnes autorisées à récupérer mon enfant à la garderie

.....

DOCUMENT A REMETTRE DUMENT REMPLI AU SECRETARIAT DU SIVOS
1, rue du Régiment de la Chaudière 14610 ANGUERNY ☎/fax 02 31 80 54 25
pour le 31 juillet au plus tard

NE PAS OMETTRE DE SIGNER LE RÈGLEMENT
(imprimé au verso de ce document)