

# La Gare De Rire

Jamhour – Baabda

Tel : 05/769878 – 03/647878

## Fiche d'inscription

Nom et prénom de l'enfant : .....

Date de Naissance : .....

Lieu de résidence principale : .....

.....  
Téléphone : .....

Lieu de résidence secondaire (été) : .....

.....  
Téléphone : .....

Nom et prénom du père : .....

Profession : .....

Numéro du mobile : .....

Nom de jeune fille et prénom de la mère : .....

Profession : .....

Numéro du mobile : .....

Nom et prénom du délégué pour la prise en charge morale  
et physique, en cas d'indisponibilité des parents et si urgence :

.....

Lieu de résidence principale : .....

.....  
Téléphone : .....

Choix de l'horaire allant du lundi au vendredi :

de 7h00 à 14h00

de 7h00 à 15h00

de 7h00 à 17h00

Signature

Date :...../...../.....

## Engagements des parents :

\* Les parents sont tenus de ne pas envoyer un enfant souffrant de fièvre ou de maladie contagieuse (varicelle, rougeole, oreillons, infection intestinale, Diarrhée, hépatite B, bronchite, angine, otite etc.....) et de prévenir de l'état de l'enfant.

Le pédiatre de la garderie ainsi que la directrice sont en mesure d'interdire la fréquentation temporaire de la garderie à un enfant présentant une situation probable ou certaine de contagiosité.

\* Les parents sont priés de respecter les heures de réception et de sorties et de considérer que la garderie ne peut assurer une garde en dehors des horaires.

Dans le cas où une tierce personne devait récupérer votre enfant, vous êtes tenus de nous informer par téléphone ou d'envoyer une autorisation écrite et signée.

\* La garderie devra être mise au courant de tout retard, empêchement ou absence et de ses raisons.

\* Tout enfant inscrit à "La Gare De Rire" le sera pendant une année scolaire entière allant du 15 septembre à 30 juin.

Les absences demeurent à la charge des parents.

Les parents reconnaissent avoir lu et approuvé tout le règlement intérieur et les engagements relatifs à La Gare De Rire et assurent de les respecter rigoureusement.

Signature

Date : .... / .... / ....

# La Gare De Rire

Jamhour – Baabda

Tel : 05/769878 – 03/647878

## Fiche Médicale

Nom et prénom de l'enfant : .....

Date de Naissance : .....

Groupe sanguin et rhésus : .....

Mère ou père diabétique : .....

Mère ou père souffrant d'hypertension : .....

Mère ou père asthmatique : .....

Maladies infantiles subies : (rougeole, varicelle, oreillons etc.....)

.....

Interventions chirurgicales pratiquées : (appendicite, hernie etc. ...)

.....

Longs traitements médicamenteux suivis:

.....

Sensibilité allergique à un médicament :

.....

Fracture (actuelle ou ancienne) d'un membre :

.....

Autres cas : .....

.....

Date : .... / .... / ....

Signature des parents