



*Halte-garderie Necker*  
149 rue de Sèvres, Bât Breteuil  
75015 Paris  
01 47 34 69 47 / 06 80 77 61 71

## FICHE D'INSCRIPTION

### 1€ par heure entamée

Nom de l'enfant : .....

Prénom : .....

Date de naissance : .....

#### MERE

Nom : .....

Prénom : .....

Adresse : .....

Tel portable : .....

E-mail : .....

#### PERE :

Nom : .....

Prénom : .....

Adresse: .....

Tel portable : .....

E-mail : .....

Comment avez-vous connu la halte garderie ? : .....

Type de prise en charge à l'hôpital :

- ☐ Consultation : **Je m'engage à ne pas quitter l'enceinte de l'hôpital**
- ☐ Hospitalisation
- ☐ Hospitalisation de jour

Lieux de prise en charge :

- Service hospitalier concerné : .....
- Bâtiment : .....
- Chambre : .....

Prénom et nom de la personne hospitalisée ou en consultation : .....

Votre enfant a-t-il déjà fréquenté une collectivité ? Si oui, laquelle ? .....

Si votre enfant mange à la halte -garderie, merci de nous préciser son régime alimentaire : (mixé, haché, morceaux, allergies, sans porc, biberons, etc.....)

J'autorise mon enfant à participer aux sorties organisées (balades), sous couvert de l'assurance.

☐ oui ☐ non

Observations à tenir en compte pour bien accompagner votre enfant:

**Maladies et/ou allergies en cours :**

Lorsque l'enfant est fiévreux, nous en informons les parents dans les plus brefs délais, afin qu'ils puissent prendre toutes les dispositions nécessaires. En cas de forte fièvre (38 °5 et plus) et d'un état général dégradé vous vous engagez à venir chercher votre enfant à la demande de la responsable de l'établissement.

En cas d'impossibilité à vous joindre veuillez compléter ces autorisations :

J'autorise la responsable de la **halte-garderie à transporter mon enfant** .....

**aux urgences**, où du personnel sanitaire pourra lui prodiguer les soins indispensables et pratiquer toute intervention chirurgicale si nécessaire.

**En cas de fièvre et en attendant votre arrivée, j'autorise les auxiliaires de puériculture de la halte garderie à administrer du paracétamol à mon enfant :**

OUI

NON

Qui vient chercher l'enfant ? .....

Je soussigné Monsieur ou Madame..... parent de l'enfant..... certifier l'exactitude de ces informations.

DATE

SIGNATURE

