

GARDERIE MERCREDI – WEDNESDAY CHILD CARE CLASS

ENFANT / CHILD

| | | |
|--|--|-------------------------|
| Nom de l'élève : <i>Surname</i> | Prénom : <i>First Name</i> | Sexe : <i>Gender</i> |
| Date de naissance : <i>Date of birth</i> | Classe suivie : <i>Present class</i> | |
| 1 ^{er} semestre <input type="checkbox"/> <i>Ist semester</i> | 2 nd semestre <input type="checkbox"/> <i>2nd semester</i> | |
| garderie mercredi de 16h30 à 17h30, <input type="checkbox"/> ; de 16h30 à 18h20 <input type="checkbox"/> <i>after school childcare Wednesday from 4:30PM to 5:30PM</i> <input type="checkbox"/> ; <i>4:30PM to 6:20PM</i> <input type="checkbox"/> | | |

MERE / MOTHER OU/OR TUTRICE/LEGAL GUARDIAN

| | | |
|----------------------------------|------------------------------------|-------------------------------------|
| Nom : <i>Surname</i> | Prénom : <i>First Name</i> | |
| Tél. travail : <i>Work No</i> | Tél. domicile : <i>Home tel</i> | Tél. portable : <i>Mobile No</i> |

PERE / FATHER OU/OR TUTEUR/LEGAL GUARDIAN

| | | |
|----------------------------------|------------------------------------|-------------------------------------|
| Nom : <i>Surname</i> | Prénom : <i>First Name</i> | |
| Tél. travail : <i>Work No</i> | Tél. domicile : <i>Home tel</i> | Tél. portable : <i>Mobile No</i> |

PERSONNE(S) AUTORISEE(S) A RECUPERER L'ENFANT / PERSON(S) AUTHORISED TO PICK UP CHILD

| | |
|--|--------------------------------------|
| Nom , Prénom : <i>Surname, First Name</i> | Tél. portable : <i>Mobile No:</i> |
| Nom , Prénom : <i>Surname, First Name</i> | Tél. portable : <i>Mobile No:</i> |

CONTACT EN CAS D'URGENCE / EMERGENCY CONTACT

| | | |
|--|-------------------------------------|------------------------------------|
| Nom et Prénom : <i>Surname & First Name</i> | Tél. portable : <i>Mobile No</i> | Tél. domicile : <i>Home tel</i> |
|--|-------------------------------------|------------------------------------|

ALLERGIES

| |
|--|
| Votre enfant est-il sujet à des allergies ? / <i>Does your child suffer from allergies?</i> oui/yes <input type="checkbox"/> ; non/no <input type="checkbox"/> si oui, lesquelles / <i>if yes, please specify</i> :..... |
| Est-il asthmatique ? <i>Is he/she asthmatic?</i> oui/yes <input type="checkbox"/> ; non/no <input type="checkbox"/> si oui, merci de nous fournir le protocole à suivre/ <i>if yes, please provide the procedure to follow.</i> |

Je soussigné(e) / *I the undersigned* déclare inscrire mon enfant à la garderie du mercredi de La Petite École Bilingue-Stewart International School / *declare enrolling my child at Wednesday after school child care of La Petite Ecole Bilingue – Stewart International School.*

Date :

Signature du père :
Signature of the father

Signature de la mère :
Signature of the mother

Signature du tuteur légal :
Legal guardian signature

Pour le secrétariat / For office use only

270€ par semestre de 16h30 à 17h30, 340€ par semestre de 16h30 à 18h20. Paiement effectué comme suit :

par chèque le.....

Virement le.....

par chèque le.....

Virement le.....

par chèque le.....

Virement le.....