

**Flexi crèche
- Fiche d'inscription -**



Nom de l'enfant :
Prénom de l'enfant :
Date de naissance :
Sexe : Masculin Féminin
Adresse :
Code postal : Ville :

Nom de l'entreprise cliente Flexi crèche :
Salarié(e) de l'entreprise : Le père La mère Autre :

Le père de l'enfant

Nom : Prénom :
Profession : Date de naissance :
Téléphone du domicile :
Téléphone au travail :
Email :

La mère de l'enfant

Nom : Prénom :
Profession : Date de naissance :
Téléphone du domicile :
Téléphone au travail :
Email :

Numéro d'allocataire (du représentant légal) :

Situation familiale

Mariés Vie maritale Séparés Veuf

Je certifie que la directrice m'a communiqué les informations suivantes :
- les horaires d'ouverture de la crèche,
- le nombre de jours d'accueil maximum imposé par mon entreprise,
et je m'engage à les respecter

Date :
Signature(s) : Le(s) représentant(s) légal(aux)

- Autorisations -

- J'autorise la personne responsable de la crèche à prendre toutes les mesures d'urgence s'imposant devant l'état de santé de mon enfant Oui Non
- J'autorise mon enfant à être photographié et/ou filmé Oui Non
- Seules les personnes ci-dessous sont autorisées à venir chercher mon enfant

Nom	Prénom	Lien de parenté	Téléphone portable	Téléphone fixe

J'ai noté que ces personnes devront présenter leur pièce d'identité

Signature(s) : Le(s) représentant(s) légal(aux)

Affaires à apporter

Cochez les affaires effectivement apportées

- Le doudou et/ou la sucette
- Le carnet de santé
- Le livret de famille
- Des chaussons si votre enfant marche
- Des affaires de rechange marquées au nom de l'enfant
- Pour les nourrissons, le lait maternisé selon l'habitude de l'enfant
- Le lait de croissance est fourni dans chaque crèche. Toutefois, si votre enfant a besoin d'un lait spécifique, vous pouvez le fournir. Dans ce cas, il faut impérativement que la bouteille ou la brique soit fermée, et privilégier les petites contenances car le restant sera jeté (ou vous sera redonné).

NB : Aucune nourriture de la maison n'est acceptée (plats cuisinés, purée maison, yaourts, ...) afin de respecter la chaîne du froid.





- Fiche médicale -

Médecin de l'enfant

Nom du pédiatre ou médecin traitant :

Téléphone :

Commune :

Code postal :

Vaccins

DTPOLIO (vaccin obligatoire pour tout accueil en collectivité)

Date : Rappel :

BCG – Date (vaccin conseillé) :

Autre vaccin :

Autre vaccin :

Traitement en cours

Médicament :

Posologie :

(Joindre impérativement l'ordonnance)

Contre-indications et allergies

.....
.....
.....

Signature(s) : Le(s) représentant(s) légal(aux)

- En cas de fièvre -

Si votre enfant présente une température supérieure ou égale à 38,5° pendant le temps de présence au sein de la crèche, il lui sera administré du PARACETAMOL. Votre enfant sera pesé avant l'administration du médicament, afin de respecter la posologie suivante :

- Pour les suppositoires

Poids de l'enfant	Médicament	Posologie
De 3 à 5,9 kg	Doliprane 100 mg	½ suppositoire toutes les 6 heures
De 6 à 7,9 kg	Doliprane 100 mg	1 suppositoire toutes les 6 heures
De 8 à 11,9 kg	Doliprane 150 mg	1 suppositoire toutes les 6 heures
De 12 à 15,9 kg	Doliprane 200 mg	1 suppositoire toutes les 6 heures
De 16 à 21,9 kg	Doliprane 300 mg	1 suppositoire toutes les 6 heures

- Pour le sirop

Une dose par poids

Les parents doivent impérativement signaler toute contre-indication au paracétamol

La responsable de la crèche vous tiendra informés par téléphone de l'état de santé de votre enfant. Si l'état de santé de l'enfant le nécessite, il pourra vous être demandé de venir chercher votre enfant.

Je soussigné(e), Mme, Mlle, M....., Père, Mère, Tuteur de l'enfantatteste avoir pris connaissance de cette conduite en cas de fièvre et certifie être en parfait accord avec ce protocole.

Signature(s), précédée(s) de la mention « lu et approuvée »