



FORMULAIRE D'INSCRIPTION

1. DONNEES PERSONNELLES – ENFANT (à remplir en caractère d'imprimerie SVP)

Nom, Prénom, Sexe	Date de naissance
Langue maternelle	
Votre enfant souffre-t-il d'allergies alimentaires ou autres ? Si oui, lesquelles ?	
Est-ce que votre enfant suit un traitement médical ? Si oui, lequel ?	
Est-ce que votre enfant suit un régime alimentaire médical ? Si oui, lequel ? (<i>joindre la note du médecin</i>)	

2. DONNEES PERSONNELLES – PARENT(S) (à remplir en caractère d'imprimerie SVP)

Parent principal	Deuxième parent
Nom, prénom	Nom, prénom
Adresse	Adresse
Case postale, Localité	Case postale, Localité
Téléphone privé	Téléphone privé
Téléphone portable	Téléphone portable
Adresse e-mail privée	Adresse e-mail privée
Etat-civil	Etat-civil



JARDIN D'ENFANTS LA PETITE LICORNE

CHEMIN DES VERNES 5
1188 SAINT-GEORGE

3. FRATERIE (à remplir en caractère d'imprimerie SVP)

Nom, Prénom, Sexe	Date de naissance
Nom, Prénom, Sexe	Date de naissance
Nom, Prénom, Sexe	Date de naissance

4. FREQUENTATION – JARDIN D'ENFANTS LA PETITE LICORNE

	8h15 à 11h30
LUNDI	
MERCREDI	
VENDREDI	

Merci de cocher la matinée ou les matinées souhaitées.

Date d'entrée souhaitée : _____

5. QU'ATTENDEZ-VOUS DU JARDIN D'ENFANTS ?

Lieu et date : _____ Signature : _____

Ce formulaire est à retourner, dûment rempli, au Jardin d'enfants La Petite Licorne, Chemin des Vernes 5, 1188 Saint-George ou par courriel : petitdragon@saint-george.ch