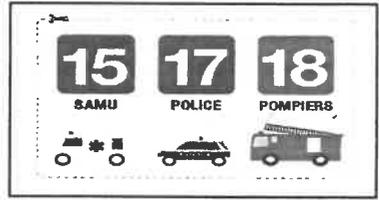


Fiche d'urgence



Prénom

Nom.....

Adresse

.....

Nom/prénom maman

Tél travail

Tél portable

Mail.....

Nom/prénom papa

Tél travail

Tél portable

Mail.....

Merci de lister les numéros de téléphone utiles en cas de besoin (grands-parents, assistante maternelle,...)

.....

.....

.....

Informations diverses

Votre enfant a-t-il des allergies ?

Votre enfant a-t-il été ou est-il suivi en psychomotricité, orthophonie ou par d'autres spécialistes ? (merci de noter même si le suivi est terminé)

.....

Votre enfant a-t-il une maladie ? Prend-il des médicaments ?

.....