INSCRIPTION AUX GARDERIES DE VACANCES
HIVER 2026

DOCUMENT À REMETTRE AU SECRÉTARIAT POUR LE 01/12/2026 AU PLUS TARD. Les demandes tardives ne pourront être prises en compte.

1. INFORMATIONS CONCERNANT L'ENFANT

Nom et prénom : _____

École fréquentée : _____

Niveau : ◻ Maternelle ◻ Primaire

Classe : ◻ Accueil ◻ 1re ◻ 2e ◻ 3e ◻ 4e ◻ 5e ◻ 6e

2. INSCRIPTION AUX SEMAINES

Lieu : École communale du Val Fleuri, Rue Gatti de Gamond 140, 1180 Uccle

Merci de cocher la ou les semaine(s) choisie(s) :

☐ Semaine 1 : 21/12/2026 au 23/12/2026

☐ Semaine 2 : 28/12/2026 au 30/12/2026

3. INFORMATIONS IMPORTANTES

Participation forfaitaire : 18,60 € par semaine (non remboursable).

Horaires : ouverture 7h30 - fermeture 18h00. Il n'est pas possible de déposer son enfant après 9:00 ni de le récupérer avant 16:00.

Prévoir un pique-nique complet et les boissons nécessaires.

Téléphone garderies : 0492/23.01.01

Pour les excursions : carte MOBIB, titre de transport ou équivalent de 5 € pour les enfants de 6 ans et plus.

Prévoir vêtements de rechange et affaires de sieste pour les enfants concernés.

FICHE SANTÉ

Nom et prénom : _____

Date de naissance : ___ / ___ / _____

Adresse : _____

Contacts prioritaires

Contact 1 : Nom _____ Lien _____ Téléphone _____

Contact 2 : Nom _____ Lien _____ Téléphone _____

Contact 3 : Nom _____ Lien _____ Téléphone _____

Médecin traitant / pédiatre

Nom _____ Téléphone _____

Informations médicales

Participation aux activités : ☐ Oui ☐ Non

Informations médicales importantes : _____

Allergies : ☐ Oui ☐ Non Précisions : _____

Consignes à suivre : _____

Traitement médicamenteux : ☐ Oui ☐ Non Autonome : ☐ Oui ☐ Non

Tous traitement devra être accompagné d'un document officiel

Autres renseignements utiles : _____

Je déclare avoir pris connaissance des recommandations à l'attention des parents et en accepter les conditions.

Date : ___ / ___ / _____

Signature du responsable légal : _____