

SIVOM DE LA VALLEE DE L'ARLOIS
1243 route de Mâcon
71570 PRUZILLY
Tel : 03.85.37.43.39
Portable : 06.22.13.70.90
Mail : sivom.arlois@gmail.com

Fiche de renseignements
à compléter et signer et à
remettre à l'accompagnatrice.

SERVICE DE RAMASSAGE SCOLAIRE

FICHE DE RENSEIGNEMENTS -6 ANS

NOM de l'enfant : _____ Prénoms : _____
Date de naissance : _____ Classe fréquentée : _____
Nom de l'enseignant (e) : _____

Nom Prénoms du père : _____
Nom Prénoms de la mère : _____

Adresse des parents : _____
Tel : _____

Autres personnes susceptibles de récupérer l'enfant à l'arrêt du car. Une pièce d'identité pourra leurs être demandée :

- NOM Prénom : _____ Adresse : _____
Tel : _____

- NOM Prénom : _____ Adresse : _____
Tel : _____

- NOM Prénom : _____ Adresse : _____
Tel : _____

Arrêt de prise en charge de l'enfant : _____.

Arrêt de dépose de l'enfant si différent de celui de prise en charge : _____.

Si l'enfant n'est pas attendu à l'arrêt du bus, celui-ci sera remis à la garderie du RPI qui facturera le temps de garde.

En cas de changement d'arrêt, veuillez en informer l'accompagnatrice.

Date et signature des parents,