

**ANNEXE A LA CONVENTION DE LIAISON CRECHE / ECOLE**

**A COMPLÉTER ET A JOINDRE OBLIGATOIREMENT A LA CONVENTION**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nom Prénom de l’enfant** | **Date de naissance** | **Nom des représentants légaux** | **Adresse du domicile** | **Téléphone** | **Assurance**  **Oui / Non** | **Signature** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |