



## Fiche de suivi

pour prise en charge extérieure d'un enfant pendant et hors  
temps scolaire

A remettre à l'enseignante et à Déborah Gratzer

ENFANT		
NOM	PRENOM	DATE DE NAISSANCE
REPRESENTANT LEGAL		
NOM	PRENOM	TELEPHONE

Classe :
Enseignant(e) :
Type de prise en charge :
Jour(s) et heure(s) :

INTERVENANT		
NOM	ADRESSE	TELEPHONE/MAIL

Signature Parents	Signature enseignant(e)	Signature direction