

Guarderia « les oursons »

Syndicat Mixte de la Pierre St Martin

Mairie d'Arette – 1, Place des Poilus

64 570 ARETTE

Tél. reservas : 07.50.14.17.73

Mail : servicespsm@arette64.fr

Ficha de inscripción

Temporada 2025-2026

PARA LAS INSCRIPCIONES EN LA GUARDERIA " LES OURSONS".

Nuestro servicio está abierto de miercoles a domingo.

Podemos acoger un total de 12 menores de entre 3 meses y 6 años no cumplidos. (limitado a 5 menores mque no caminen máximo).

Tienen que devolvernos los siguientes documentos rellenos :

- 1- Esta ficha de reservación rellena, acompañada **obligatoriamente** del carnet de salud y vacunación actualizado con la **identidad del/a menor visible**.
- 2- El pago se realizará en la oficina con tarjeta o en metálico.
- 3-La autorizacion de los cuidados de urgencia – Cuestionario de recepción

TARIFAS					
PERIODO FUERA DE VACACIONES			VACACIONES ESCOLARES		
2 HORAS	9h-11h / 11h-13h 13 h-15h / 15h-17h	15.00 €			
4 HORAS	9h-13h / 11h-15h 13h-17h	22.00 €	4 HORAS	9h-13h 13h-17h	22.00 €
6 HORAS	9h-15h	27.00 €			
8 HORAS	9h-17h	30.00 €	8 HORAS	9h-17h	30.00 €

Apellido del responsable legal / Nombre :

Dirección : Telefono :/...../...../...../...../...../.....

Código Postal : Ciudad : Movil:/...../...../...../...../...../.....

E-mail :@.....

Apellido del/a menor : Apellido del/a menor:

Nombre: Nombre:

Fecha de nacimiento:/...../..... Fecha de nacimiento:/...../.....

☐ Camina ☐ No camina

☐ Camina ☐ No camina

Fechas y horarios que solicitan :

Fechas y horarios que solicitan :

...../...../..... de ..._h a h ...€
...../...../..... de ..._h a h ...€
...../...../..... de ..._h a h ...€
...../...../..... de ..._h a h ...€
...../...../..... de ..._h a h ...€
...../...../..... de ..._h a h ...€
...../...../..... de ..._h a h ...€
...../...../..... de ..._h a h ...€
TOTAL€

le/...../..... de ..._h à h ...€
le/...../..... de ..._h à h ...€
le/...../..... de ..._h à h ...€
le/...../..... de ..._h à h ...€
le/...../..... de ..._h à h ...€
le/...../..... de ..._h à h ...€
le/...../..... de ..._h à h ...€
le/...../..... de ..._h à h ...€
TOTAL€

4- ☐ He leído y acepto las normas de funcionamiento(marque con una cuadrado por favor)

Fecha :/...../.....

Firma obligatoria:

Autorización de cuidados de urgencia

Yo afirmo, Sr. o Sra _____,

Representante legal del/a (s) menor(es) _____,

Autorizo al personal de la Guardería« Les Oursons » de la Pierre-St-Martin : **(marcar con un x para estar de acuerdo)**

- ☐ A hacerse cargo de mi hijo/a por un servicio de urgencia (bomberos, ambulancia, etc...)
- ☐ A hacer sanar /hospitalizar en caso de urgencia y sin posibilidad de avisarme o contactarme.
- ☐ A tomar todas las decisiones necesarias en caso de urgencia.

Hecho a la Pierre Saint Martin,

El _____

Firma del/a representante legal

FECHA :/...../.....

VACUNAS OBLIGATORIAS : _____

**INFORMACION EN RELACION
AL RITMO DE VUESTRO/A HIJO/A**

NOMBRE Y APELLIDO DEL/A MENOR :

FECHA DE NACIMIENTO :

EDAD :

TELEFONO :

Madre :

Padre :

Otro :

PERSONAS AUTORIZADAS A VENIR A BUSCAR EL/A MENOR :

Madre ☐

Padre ☐

Otro/a.....

MODALIDAD DE ATENCION HABITUAL :

Familia ☐

.....

Niñera/o ☐

Guarderia ☐

Escuela ☐

PROBLEMAS DE SALUD PARTICULARES : (eccemas, alergias, asma.../Tratamiento actual a administrar con receta).....
.....

EL/A MENOR CONTROLA SUS NECESIDADES ?

Si ☐

No ☐

HABITOS DE CAMBIO : Dodotis ☐

Cremas ☐

Toallitas ☐

Agua ☐

Algodon ☐

SUEÑO DEL/A MENOR :

Con barrotes ☐

Sin barrotes ☐

Siesta a la mañana : Si No

- A que hora ?.....

- Tiempo habitual.....

Siesta a la tarde : Si No

- A que hora ?.....

- Tiempo habitual.....

Rituales o costumbres : (acunar, en los brazos, boca abajo,,,).....

Muñeco para dormir Si No

Chupete Si No

COMIDAS

Hora de la comida :

Composicion de la comida :

.....
.....

Hora de la merienda :

Composicion de la merienda :

.....
.....