

Fiche d'identification de l'enfant à l'usage de la crèche :

Parents de :..... (Nom et Prénom de l'enfant)

Monsieur :.....

Tel bureau :.....

Domicile :.....

GSM :.....

Madame :.....

Tel bureau :.....

Domicile :.....

GSM :.....

Désignation des médecins en charge de la santé de mon enfant :

Le suivi préventif régulier de mon enfant sera assuré par :

O. Le pédiatre ou médecin traitant : le Docteur :.....

O. La consultation ONE de:.....

O. Le Docteur On'Untu Schuya Charlotte, médecin de la crèche.

Les vaccinations de mon enfant seront réalisées par :

O. Le pédiatre ou médecin traitant : le Docteur :.....

O. La consultation ONE de:.....

O. Le Docteur On'Untu Schuya Charlotte, médecin de la crèche.

En cas de maladie, mon enfant sera soigné par :

Le docteur :.....

Téléphone :.....

En cas d'urgence :

Le milieu d'accueil fera appel selon les cas, au médecin traitant de votre enfant, au Docteur On'Untu Schuya Charlotte, choisi par notre crèche pour intervenir en cas d'urgence ou au service d'urgence de l'hôpital Saint Pierre à Ottignies.

Signatures des parents :