



*Ecole Communale de Messidor*

## FICHE D'INTERVENTION

Nom de l'enfant \_\_\_\_\_

Classe \_\_\_\_\_ Titulaire \_\_\_\_\_

1<sup>er</sup> numéro : \_\_\_\_\_

Mère : \_\_\_\_\_

Père : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Personnes autorisées à reprendre l'enfant :

- 
- 
- 

En cas d'urgence : Allergie ? Soins particuliers ?

---

---

---

---