URGENCE & INFORMATIONS ESSENTIELLES

NounouMobil - Votre relais petite enfance à domicile

L'ENFANT

Prénom et nom : _____ **Date de naissance :** _____

Adresse du domicile : _____

PARENTS / RESPONSABLES LÉGAUX

Parent 1 : _____ **Téléphone :** _____

Parent 2 : _____ **Téléphone :** _____

Personne à contacter en priorité : _____

SI LES PARENTS SONT INJOIGNABLES

Personne de confiance : _____ **Lien avec l'enfant :** _____

Téléphone : _____

MÉDECIN / PÉDIATRE HABITUEL

Nom : _____ **Téléphone :** _____

INFORMATIONS DE SANTÉ À CONNAÎTRE

Allergies connues : _____

Problème de santé / particularité importante : _____

_____

Traitement en cours le jour de la garde : _____

Ordonnance / consignes remises à NounouMobil : Oui ☐ Non ☐

CONSIGNES PARTICULIÈRES EN CAS D'URGENCE

_____

_____

EN CAS D'URGENCE

En cas d'urgence, NounouMobil contacte les services de secours (15 ou 112),
sans attendre d'autorisation préalable, puis prévient les parents dès que possible.
Les informations indispensables à la prise en charge peuvent être transmises aux secours.

Nom et prénom du parent / responsable légal : _____

Date : _____ **Signature :** _____