



SERVICE  
DE L'ENFANCE

## DEMANDE D'INSCRIPTION

(A REMPLIR EN LETTRES MAJUSCULES, MERCI !)

Lieu d'accueil désiré      O UAPE de Chalais

1. **Date du début du placement :** .....

2. **Coordonnées de l'enfant**

Masculin

Féminin

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

Localité : ..... Commune fiscale : .....

Date de naissance : ..... Nationalité : .....

Degré scolaire rentrée 2023-2024 : ..... Centre scolaire : .....

3. **Coordonnées du représentant légal (Parent 1)**

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse (si différente de l'enfant) : .....

Localité : .....

Tél. portable/privé : ..... Tél. professionnel : .....

Email privé : .....

Etat civil : .....

Nom de l'employeur : ..... Taux d'activité : .....

Débiteur pour facturation : Oui  Non  Facturation : envoi par mail  envoi postal

4. **Coordonnées du représentant légal (Parent 2)**

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse (si différente de l'enfant) : .....

Localité : .....

Tél. portable/privé : ..... Tél. professionnel : .....

Email privé : .....

Etat civil : .....

Nom de l'employeur : ..... Taux d'activité : .....

Débiteur pour facturation : Oui  Non  Facturation : envoi par mail  envoi postal

5. **Informations familiales**

Autorité parentale : O Conjointe      O Parent 1      O Parent 2

Nom et prénom des frères et sœurs qui fréquentent (fréquenteront) la structure : .....

6. **En cas d'urgence, personne à contacter**

Nom, prénom, No de téléphone : .....

Lien avec l'enfant : .....

7. **Personnes autorisées à venir chercher l'enfant (autres que les parents)**

Nom et prénom : .....

Lien avec l'enfant : ..... Tél. portable/privé : .....

Nom et prénom : .....

Lien avec l'enfant : ..... Tél. portable/privé : .....

## 8. Informations sur la santé

Nom, prénom et adresse du pédiatre : .....

Enfant vacciné selon recommandations cantonales :     oui                     non

Allergies/Intolérances avérées :                             oui                     non

Si oui, lesquelles ? : .....

Si pour des raisons médicales attestées par un médecin, un enfant ne peut manger certains aliments, ses parents sont priés d'amener à la structure durant toute l'année scolaire leurs propres repas.

### **UAPE de Chalais : 1H à 8H** **lundi au vendredi de 06h45 à 18h45 en dehors des horaires scolaires** **Mercredi ouverture uniquement si nombre d'inscriptions en suffisance**

#### **Présences possibles en cas d'école le matin et l'après-midi :**

Placement à l'heure. Une heure entamée est une heure facturée.

- Matin avant l'école                    : arrivée dès 06h45
- Temps de midi                         : fin de l'école du matin jusqu'au début de l'école de l'après-midi
- Fin de l'après-midi                    : départ entre 16h45 et la fermeture de la structure

#### **Présences possibles en cas de demi-jour ou journée sans école ainsi que durant les vacances scolaires :**

- Matinée, 50%                            : arrivée entre 06h45 et 08h15, départ au plus tard à 11h45
- Après-midi, 50%                         : arrivée entre 13h20 et 14h30, départ possible dès 16h45
- Matinée avec repas midi, 75%        : arrivée entre 06h45 et 08h15, départ entre 13h20 et 14h30
- Après-midi avec repas midi, 75%     : arrivée à 11h30, départ dès 16h45
- Journée, 100%                            : arrivée entre 06h45 et 08h15, départ dès 16h45

	<b>Matin avant l'école</b>  Heures de présence <i>(arrivée dès 6h45)</i>	<b>Matinée</b> <i>(si pas d'école)</i>  Heures de présence	<b>Temps de midi</b>  Heures fixes en dehors de l'école – <b>Présence : oui/non</b> <i>(repas obligatoire)</i>	<b>Après-midi</b> <i>(si pas d'école)</i>  Heures de présence <i>(goûter obligatoire)</i>	<b>Fin d'après-midi</b>  Heures de présence <i>(goûter obligatoire)</i> <i>(départ dès 16h45)</i>
<b>Lundi</b>	de ..... à .....	de ..... à .....	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	de ..... à .....	départ à .....
<b>Mardi</b>	de ..... à .....	de ..... à .....	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	de ..... à .....	départ à .....
<b>Mercredi</b>	de ..... à .....	de ..... à .....	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	de ..... à .....	départ à .....
<b>Jeudi</b>	de ..... à .....	de ..... à .....	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	de ..... à .....	départ à .....
<b>Vendredi</b>	de ..... à .....	de ..... à .....	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	de ..... à .....	départ à .....

Remarques : .....

Lieu et date : .....

Signature du parent : .....