

## DEMANDE D'INSCRIPTION

(A REMPLIR EN LETTRES MAJUSCULES, MERCI !)

Lieu d'accueil désiré     Nurserie de St-Léonard     Crèche de St-Léonard

1. Date du début du placement : ..... Raison du placement  Travail     Socialisation

2. Coordonnées de l'enfant

Masculin

Féminin

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

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

Date de naissance ou terme prévu : ..... Nationalité : .....

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 :  Conjointe     Parent 1     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.

**Crèche de St-Léonard  
Lundi au vendredi, de 06h45 à 18h45**

- ½ journée matin** : arrivée entre 6h45 et 8h30 (socialisation à 8h00), et départ à 11h00 (12h00 si prise du repas)
- ½ journée après-midi** : arrivée à 13h30 (horaire socialisation de 14h00-17h00), et départ entre 16h45 et 18h45
- ¾ journée matin** : arrivée entre 6h45 et 8h30, et départ entre 13h30 et 14h30
- ¾ journée après-midi** : arrivée entre 10h45 et 11h00, et départ entre 16h45 et 18h45
- Journée** : arrivée entre 6h45 et 8h30, et départ entre 16h45 et 18h45

Merci de compléter le tableau en inscrivant les heures de présence de l'enfant (exemple ½ journée du matin : 7h15 à 11h00)

	<b>½ journée du matin</b> <i>Avec ou sans le repas midi</i>	<b>½ journée de l'a-m</b> <i>Avec goûter</i>	<b>¾ journée du matin</b> <i>Avec le repas midi</i>	<b>¾ journée de l'a-m</b> <i>Avec repas midi + goûter</i>	<b>Journée</b> <i>Avec repas midi + goûter</i>
<b>Lundi</b>	de ..... à .....	de ..... à .....	de ..... à .....	de ..... à .....	de ..... à .....
<b>Mardi</b>	de ..... à .....	de ..... à .....	de ..... à .....	de ..... à .....	de ..... à .....
<b>Mercredi</b>	de ..... à .....	de ..... à .....	de ..... à .....	de ..... à .....	de ..... à .....
<b>Jeudi</b>	de ..... à .....	de ..... à .....	de ..... à .....	de ..... à .....	de ..... à .....
<b>Vendredi</b>	de ..... à .....	de ..... à .....	de ..... à .....	de ..... à .....	de ..... à .....

Remarques : .....

.....

Lieu et date : ..... Signature du parent : .....