

Demande d'inscription

Nom :

Prénom :

Fille Garçon

Date de naissance :

Origine :

Adresse :

NP - Ville :

📞 privé :

📱 mobile père :

📱 mobile mère :

L'enfant est actuellement scolarisé à/au

Classe/degé : Enseignant(e)/s :

L'enfant vit avec : ses parents son père seul sa mère seule

Père

Nom :

Prénom :

Profession :

Employeur :

Horaire :

📞 prof. :

Mère

Nom :

Prénom :

Profession :

Employeur :

Horaire :

📞 prof. :

Indiquez par 'x' les périodes d'accueil souhaitées. Si la prise en charge est variable (horaires de travail irréguliers), indiquez 'sh' (selon horaire) **en précisant sous le tableau le taux de prise en charge souhaité** (nombre hebdomadaire minimum de matins, midis, soirs ou journées) :

Présence hebdomadaire obligatoire (1 semaine s/2 non admis)	Matin	Midi	Soir	Journée
	6h30-9h00 avec déjeuner	11h00-14h00 avec repas (mercredi : 11h00-13h30)	16h00-18h45 avec goûter (mercredi : 13h30-18h45)	matin-midi-soir tous repas inclus (mercredi : jour entier)
Lundi				
Mardi				
Mercredi				
Jeudi				
Vendredi				

Horaires enfants 2H si jour de congé : matin 6h30-11h30 ou 6h30-13h30 (avec repas) / après-midi : 13h30-18h45.
Tarif : cf. 'Congés/Vacances scolaires'

Si fréquentation 'sh', taux d'accueil minimum souhaité (ex. : 2 matins+1 midi/semaine, 2 jours/semaine...) :

.....

Indiquez svp ! Dès le ¹ :

¹ Les contrats prennent effet le 1^{er} jour du mois dès l'intégration de l'enfant



Renseignements complémentaires (suite)

Quelles sont les mesures d'urgence à prendre (soins particuliers) ? Comment agir/réagir ?

.....
.....
.....

. Peut-on administrer un médicament, y compris homéopathique, à votre enfant ?

oui non

Commentaire éventuel :

.....
.....

. Est-il allergique à certains produits médicamenteux (crèmes, homéopathie, etc.) ?

oui non

Si oui, lesquels :

.....

. Votre enfant a-t-il des frères et sœurs ? oui non

Prénom Âge

Prénom Âge

Prénom Âge

Vivent-ils sous le même toit ? oui non

Remarques éventuelles – Particularités :

.....
.....
.....
.....

Le/la responsable de La Tartine se réserve le droit de vous contacter pour d'éventuels compléments d'information ou pour un entretien individuel.

Date : **Signature :**