



Demande d'inscription

Enfant

Nom :

Prénom :

Garçon Fille

Né(e) le :

ou

Date du terme :

Pays d'origine :

Adresse

Adresse :

CP - Ville :

privé :

mobile père :

mobile mère :

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

Père

Nom :

Prénom :

Profession :

Employeur :

Pourcentage :

Horaire :

prof. :

Mère

Nom :

Prénom :

Profession :

Employeur :

Pourcentage :

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 au bas du tableau le taux de prise en charge minimum souhaité** (nombre hebdomadaire minimum de journées, $\frac{2}{3}$ de journées ou $\frac{1}{2}$ journées) :

Min. 2x/sem.	Journée entière	$\frac{2}{3}$ journée		$\frac{1}{2}$ journée (avec repas)	$\frac{1}{2}$ journée (sans repas)	Après- midi
Horaires max. arrivée/départ	6h45 18h45	6h45 14h00	10h30 18h45	6h45-12h15 (sauf Jaune et Bleu) *	6h45-11h00 (Jaune et Bleu 12h00) *	13h30 18h45
Lundi						
Mardi						
Mercredi						
Jeudi						
Vendredi						

* les enfants des groupes Rose, Vert, Orange et Violet (Nursery et Crèche) mangent à 11h00, et ceux des groupes Jaune et Bleu (préscolaire et écoliers 1H du Cinquantoux) à 12h00

Si fréquentation 'sh', taux de prise en charge minimum souhaité (ex : 2 jours/semaine – 3 x $\frac{2}{3}$ jour/semaine ...) :

.....

Indiquez svp !

Dès le ¹ :

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



Pédiatre de l'enfant :

Caisse maladie de l'enfant :

.....

Remarques éventuelles :

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

Date : **Signature :**

Retour de la demande ou renseignements complémentaires :



Case postale 202 - 1870 Monthey 1



024 / 475 70 20



024 / 475 70 29



service.enfance@monthey.ch

A remplir par La Tonkinelle

Date de réception de la demande :

- INSCRIPTION ACCEPTÉE**
- INSCRIPTION EN LISTE D'ATTENTE**