



Demande d'inscription

Enfant

Adresse

(svp laisser en blanc les champs inconnus)

Nom :

Prénom :

Garçon Fille

Né(e) le :

Ou si grossesse, date du terme :

Pays d'origine :

Adresse :

CP - Ville :

☎ privé :

📱 mobile père :

📱 mobile mère :

E-mail :

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

Père

ACTIVITE PROFESSIONNELLE OBLIGATOIRE

Mère

Nom :

Prénom :

Profession :

Employeur :

Pourcentage :

Horaire :

☎ prof. :

Nom :

Prénom :

Profession :

Employeur :

Pourcentage :

Horaire :

☎ prof. :

Indiquez par 'x' les périodes d'accueil souhaitées. Si la prise en charge est variable (jours 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) :

**PLACEMENT AUTORISÉ
UNIQUEMENT PENDANT LES
JOURS/HEURES DE TRAVAIL
DU/DES PARENTS**

**UNE ATTESTATION DE
L'EMPLOYEUR SERA
DEMANDÉE À L'ACCUEIL
(NE PAS ANNEXER SVP)**

**FRÉQUENTATION MINIMUM
DE 2 X PAR SEMAINE**

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

* les enfants des groupes Rose, Vert, Jaune et Bleu (Nursérie et Crèche) mangent à 11h00, et ceux des groupes Orange et Violet à 12h00

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

.....

Date d'accueil souhaitée ¹ : (un délai de plusieurs semaines est à prévoir)

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



Case postale 202 - 1870 Monthey 1



service.enfance@monthey.ch (numérisation du document svp - **photos non recevables**)



024 / 475 70 20

A remplir par La Tonkinelle

Date de réception de la demande :

- INSCRIPTION ACCEPTEE**
- INSCRIPTION EN LISTE D'ATTENTE**
- INSCRIPTION REFUSEE**