

# DEMANDE D'INSCRIPTION À L'UAPE LA TARTINE

<b>Nom de l'enfant</b>	
<b>Prénom</b>	
Fille <input type="checkbox"/>	Garçon <input type="checkbox"/>
<b>Né-e le</b>	
<b>Nationalité</b>	
<b>Pays d'origine</b>	

<b>Adresse famille</b>	
Monthey <input type="checkbox"/>	Choëx <input type="checkbox"/> Les Giettes <input type="checkbox"/>
<b>Téléphone fixe</b>	
<b>Mobile mère</b>	
<b>Mobile père</b>	
<b>E-mail famille</b> (lisiblement svp)	

Degré scolaire actuel : 1H  2H  3H  4H  5H  6H  7H  8H  futur écolier

Etablissement ..... Enseignant-e-s : .....

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

*Laisser cette case vide svp*

<b>Nom du parent 1</b>	
<b>Prénom</b>	
<b>Profession</b>	
<b>Employeur</b>	
<b>Pourcentage</b>	
<b>Horaire</b>	
<b>Tél. prof.</b>	

*Laisser cette case vide svp*

<b>Nom du parent 2</b>	
<b>Prénom</b>	
<b>Profession</b>	
<b>Employeur</b>	
<b>Pourcentage</b>	
<b>Horaire</b>	
<b>Tél. prof.</b>	

- Placement autorisé uniquement pendant les jours/heures de travail du/des parents
- Une attestation de l'employeur sera demandée à l'accueil

**Placement fixe** : indiquer par **X** les périodes souhaitées    **Placement irrégulier** : svp contacter la structure (024 475 70 20)

Placement pendant la scolarité				
<b>Minimum :</b> • 2 x/sem. • 2 jrs diff.	Période <b>Matin</b> <small>dès 6h45</small>	Période <b>Midi</b>	Période <b>Soir</b> <small>jusqu'à 18h45</small>	Période <b>Jour</b>
Lundi				
Mardi				
Mercredi				
Jeudi				
Vendredi				

Placement pendant les congés <small>(congés scolaires hebdomadaires / hors vacances)</small>		
Matinée + midi	Après-midi	Journée entière
	1H	
	1H	
1H à 4H	1H à 8H	1H à 4H
2H – 3H – 4H	1H	
	1H	

<b>Dès le</b>	
<small>(un délai de plusieurs semaines est à prévoir)</small>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>les contrats prennent effet au 1<sup>er</sup> jour du mois, dès l'intégration de l'enfant</li> <li>seules les semaines de scolarité sont prises en compte dans le calcul du coût de pension mensuel</li> </ul>	

<b>Pédiatre de l'enfant</b>	
-----------------------------	--

<b>Qui appeler en cas d'urgence (par ordre de priorité) ? Indiquer svp le nom + le degré de parenté/lien</b>	
	①
	②
	③
	④

<b>Quelles sont les personnes autorisées à venir chercher votre enfant ?</b>	
Les mêmes personnes énoncées ci-dessus <input type="checkbox"/>	Autres personnes <input type="checkbox"/>
Si autres personnes, précisez :	
	①
	②

<b>Quel est votre choix de menu pour l'enfant ?</b>		
<input type="checkbox"/> Classique	<input type="checkbox"/> Sans porc	<input type="checkbox"/> Végétarien

<b>Votre enfant suit-il un régime alimentaire particulier ?</b>	
<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non
Si oui, précisez :	

<b>Votre enfant est-il sujet à des allergies ?</b>	
<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non
Si oui, précisez :	

<b>Votre enfant est-il sujet à ?</b>			
<input type="checkbox"/> épilepsie	<input type="checkbox"/> convulsions	<input type="checkbox"/> asthme	<input type="checkbox"/> autre
Si autre, précisez :			

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

