

INSCRIPTION LISTE D'ATTENTE CRÈCHE

Coordonnées de l'enfant

Prénom(s) et Nom de l'enfant:.....

Matricule :

ou date présumée de l'accouchement :.....

Date et lieu de naissance: Nationalité(s):.....

Localité: L-..... Rue:..... N°:.....

Inscription au système « Chèque-Service Accueil » : Oui Non

Informations familiales de l'enfant

Etat civil de l'enfant: enfant de parents mariés
 enfant de parents pacsés
 enfant de parents non mariés
 enfant de parents séparés
 enfant de parents divorcés

Domicile de l'enfant : Avec les deux parents
 Avec la mère
 Avec le père
 Avec d'autres personnes (grands-parents, amis,...)

Désidérata d'heures d'inscription (à remplir obligatoirement)

- Inscription par mois** (en cas d'un plan de travail irrégulier) à partir du
- Régulièrement** à partir du pour les horaires suivants :

Marquez une croix pour la présence régulière de votre enfant!		LU	MA	ME	JE	VE
	07h00-07h30					
	07h30-08h00					
	08h00-08h30					
	08h30-09h00					
	09h00-11h30					
	11h30-13h00					
	13h00-16h00					
	16h00-17h00					
	17h00-17h30					
	17h30-18h00					
	18h00-18h30					
18h30-19h00						

Coordonnées des personnes investies du droit d'éducation

Personnes investies du droit d'éducation	
Nom:.....	Nom:.....
Prénom:	Prénom:
Parenté:	Parenté:
Adresse:	Adresse:
Tél. privé:	Tél. privé:
GSM:	GSM:
Adresse e-mail :.....	Adresse e-mail :.....
Matricule: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Matricule: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Etat civil: <input type="checkbox"/> marié <input type="checkbox"/> divorcé <input type="checkbox"/> veuf <input type="checkbox"/> célibataire <input type="checkbox"/> séparé <input type="checkbox"/> pacsé	Etat civil: <input type="checkbox"/> marié <input type="checkbox"/> divorcé <input type="checkbox"/> veuf <input type="checkbox"/> célibataire <input type="checkbox"/> séparé <input type="checkbox"/> pacsé
Activité professionnelle: <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	Activité professionnelle: <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
Heures par semaine:	Heures par semaine:
Employeur:	Employeur:
(Prière de joindre un certificat de l'employeur)	(Prière de joindre un certificat de l'employeur)

Pièces à joindre **obligatoirement à la présente :**

- **certificat de résidence élargi** (délivré au bureau de la population de l'administration communale)
- **certificats de travail** attestant que vous occupez un emploi et indiquant les heures de travail hebdomadaire (heures exactes de la semaine)

.....
Date et signature des personnes investies du droit d'éducation