

Formulaire d'inscription

Enfant :		Nom:			Prénom :			
Date de naissa (ou terme de la gr				•••••		Fille □	Garçon □	
Nom et prénom d	de votre	enfant déjà accu	eilli chez no	us :				
Situation maritale :		Marié(e) □ Divorcé(e) □	V. C.		Séparé(e) □ Célibataire □			
Représentant légal :		Mère □	Père □		Parents			
L'enfant habite	chez:	Mère □	Père □	Par	ents 🗆	Autre:		
Si Autre, préciser	l'adresse	e de l'enfant :						
Langue(s) parlé	e(s):							
Coordonnées p	arents :	: Pè	re				Mère	
Prénom :								
Nom :								
Adresse :								
NPA, Pays :								
Tél. privé :								
Portable :								
Email :								
Employeur :								
Tél. prof. :								

Fréquentation hebdomadaire souhaitée : (mettre des croix dans les cases correspondantes)

Abonnement choisi	Horaire	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi
Matin	50% 07h00-11h00					
Matin + repas et sieste	75% 07h00-14h00					
Repas et sieste + après-midi	75% 11h00-18h30					
Après-midi	50% 14h00-18h30					
Journée complète	100% 07h00-18h30					

Date d'entree souhaitee	: (debute le 1 ^{er} jour du mois) :	
Commentaires :		
•••••		 •••••
Lieu et date :		
Signature(s) parent(s) :		

Ce formulaire est à renvoyer par e-mail à l'adresse : info@lesptits-k.ch

Remarques importantes:

- L'inscription sera contrôlée et enregistrée sur notre liste d'attente, sans confirmation de notre part. Le présent formulaire ne garantit pas l'obtention d'une place.
- Votre inscription doit être accompagnée de vos 3 dernières feuilles de salaire/décomptes de caisse de chômage.