

Préscolaire

Formulaire de pré-inscription

ENFANT

Nom :	Prénom :
Date de naissance ou terme prévu :	Sexe :
Adresse : rue, n°, NPA, lieu	Garde (en cas de séparation ou divorce) ☐ Mère ☐ Père ☐ Conjointe

PARENTS

Parent 1	Parent 2
Nom :	Nom :
Prénom :	Prénom :
Adresse : rue, n°, NPA, lieu	Adresse : rue, n°, NPA, lieu
Téléphone fixe :	Téléphone fixe :
Téléphone portable :	Téléphone portable :
E-mail (<i>communication par mail</i>) :	E-mail (<i>communication par mail</i>) :
Employeur (<i>y compris études, AI, ORP</i>) :	Employeur (<i>y compris études, AI, ORP</i>) :
Taux d'activité (<i>à préciser également pour études, AI, ORP</i>) :	Taux d'activité (<i>à préciser également pour études, AI, ORP</i>) :

JOUR(S) SOUHAITÉ(S)

Début d'accueil souhaité (mois et année) :				
Combien de jours ou demi-jours souhaitez-vous ? :		Nbre jour(s) :	Nbre ½ jour(s) :	
Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi
☐ Journée	☐ Journée	☐ Journée	☐ Journée	☐ Journée
☐ Matin	☐ Matin	☐ Matin	☐ Matin	☐ Matin
☐ Après-midi	☐ Après-midi	☐ Après-midi	☐ Après-midi	☐ Après-midi
☐ Repas	☐ Repas	☐ Repas	☐ Repas	☐ Repas