



FORMULAIRE DE PRÉ-INSCRIPTION

VOTRE ENFANT

- Nom
- Prénom
- Date de naissance (ou date d'accouchement prévue).....

LA FORMULE DE GARDE SOUHAITÉE

- Date d'entrée souhaitée:
- Nombre de jours par semaine souhaités:

SEMAINE PAIRE					
	LUNDI	MARDI	MERCREDI	JEUDI	VENDREDI
MATIN HEURE D'ARRIVÉE					
SOIR HEURE DE DÉPART					

SEMAINE IMPAIRE (si horaires différents de la SEMAINE PAIRE)					
	LUNDI	MARDI	MERCREDI	JEUDI	VENDREDI
MATIN HEURE D'ARRIVÉE					
SOIR HEURE DE DÉPART					

- Flexibilité de la demande

- Les jours peuvent être différents
- 2 jours de moins ou plus

- Il peut manquer un jour
- Ouvert à toutes propositions d'accueil

LA FAMILLE DE L'ENFANT

	MÈRE	PÈRE
Nom		
Prénom		
Adresse du domicile		
Téléphone fixe		
Téléphone portable		
Téléphone professionnel		
Adresse mail		
Profession		
Situation de famille		

Si vous êtes séparés ou divorcés, merci de préciser qui a la garde de l'enfant:

Mère Père Garde alternée

La pré-inscription de votre enfant est possible à partir du 4ème mois de grossesse.

Ce formulaire doit être rempli, signé par les parents.

Après étude de ce dossier, un avis concernant l'admission de l'enfant sera donné par mail ou téléphone et notifié par courrier.

Ce formulaire de pré-inscription ne vous engage en aucune façon et ne vous garantit pas une place dans la structure.

Une fois l'inscription acceptée, le contrat d'accueil intégrera le volume horaire défini par la famille au moment de cette pré-inscription et ce volume ne pourra pas être diminué.

Si besoin de compléments d'informations, n'hésitez pas à prendre contact avec la structure.

Il est à renvoyer à l'attention de la gérante de la structure:

Micro-crèche L'arche de Noé
8, rue Toulouse Lautrec
87620 Séreilhac

Ou par mail: contact@creche-larchedenoe.fr

Fait à _____

Le _____

Signature

