



## Inscription Crèche

### Information sur l'enfant

1er jour adaptation : \_\_\_\_\_ (à remplir avec l'éducateur/trice)

1er jour effectif : \_\_\_\_\_

#### Informations sur l'enfant

Nom : \_\_\_\_\_ Nationalité : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_ Langue maternelle : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_ Autres langues : \_\_\_\_\_

Sexe : \_\_\_\_\_ Confession : \_\_\_\_\_

#### Frères et sœurs

Nom, prénom : \_\_\_\_\_ Année de naissance : \_\_\_\_\_

Nom, prénom : \_\_\_\_\_ Année de naissance : \_\_\_\_\_

Nom, prénom : \_\_\_\_\_ Année de naissance : \_\_\_\_\_

Nom, prénom : \_\_\_\_\_ Année de naissance : \_\_\_\_\_

Nom, prénom : \_\_\_\_\_ Année de naissance : \_\_\_\_\_

#### Parents - famille

Courrier à adresser à : \_\_\_\_\_

Etat civil des parents, situation familiale : \_\_\_\_\_

Nom mère : \_\_\_\_\_ Nom père : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Nationalité : \_\_\_\_\_ Nationalité : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_ Adresse : \_\_\_\_\_

adresse mail: \_\_\_\_\_

adresse mail: \_\_\_\_\_

N° tél. privé : \_\_\_\_\_ N° tél. privé : \_\_\_\_\_

N° mobile : \_\_\_\_\_ N° mobile : \_\_\_\_\_

Profession : \_\_\_\_\_ Profession : \_\_\_\_\_

Taux : \_\_\_\_\_ Taux : \_\_\_\_\_

Employeur : \_\_\_\_\_ Employeur : \_\_\_\_\_

N° tél. prof : \_\_\_\_\_ N° tél. prof : \_\_\_\_\_

**Personnes autorisées à venir chercher votre enfant**

Nom, prénom : \_\_\_\_\_ N° tél : \_\_\_\_\_

Relation : \_\_\_\_\_

Nom, prénom : \_\_\_\_\_ N° tél : \_\_\_\_\_

Relation : \_\_\_\_\_

Nom, prénom : \_\_\_\_\_ N° tél : \_\_\_\_\_

Relation : \_\_\_\_\_

**Assurance - santé**

Pédiatre (nom, adresse, tél) : \_\_\_\_\_

Allergie alimentaires : \_\_\_\_\_

Allergie/rhume des foins/asthme : \_\_\_\_\_

Maladie : \_\_\_\_\_

Autres : \_\_\_\_\_

**Fréquentation**

	LUNDI	MARDI	JEUDI	VENDREDI	
B1					06 h 45 à 8 h 10
B2					07 h 15 à 8 h 10
B3					08 h 10 à 11 h 40
B4					11 h 40 à 13 h
B5					13 h à 16 h 15
B6					16 h 15 à 18 h 45

Le(s) parent(s) certifie(nt) que les renseignements ci-dessus sont conformes et s'engage(nt) à transmettre rapidement toute modification des données figurant dans la présente fiche .

Les directives établies par Commune de Veysonnaz m'ont été remises lors de l'inscription. Je les ai (nous les avons) lues attentivement, et par ma (notre) signature, je m'engage (nous nous engageons) à les respecter.

Lieu et date : \_\_\_\_\_

Signature du ou des parents : \_\_\_\_\_