UAPE

Formulaire de demande d'inscription

Nom et Prénom de l'enfant : _____

COORDONNÉES DE L'ENFANT	
Adresse : _____ _____ Tel privé : _____ Date de naissance : _____ Lieu ou pays d'origine : _____ Langue maternelle : _____	Langue(s) parlée(s) à la maison : _____ L'enfant a des (demi-) frères/soeurs : Nom/Prénom, Date de naissance 1. _____ 2. _____ 3. _____

COORDONNÉES DES REPRÉSENTANTS LÉGAUX

Situation familiale : ○ Mariés ○ Divorcés ○ Séparés ○Célibataire
○ Veuf(ve) ○ Concubin
Autre : _____

	Représentant légal 1 ☐ (à qui adresser la facture)	Représentant légal 2 ☐ (à qui adresser la facture)
Nom et prénom :	_____	_____
Pays d'origine :	_____	_____
Profession :	_____	_____
Employeur* / % de travail :	_____	_____
Tél. Prof.:	_____	_____
Natel :	_____	_____
Adresse (si différente de celle de l'enfant) :	_____ _____	_____ _____
E-mail:	_____	_____

AUTRES PERSONNES AUTORISÉES À VENIR CHERCHER L'ENFANT

Nom/Prénom, Domicile, No de téléphone, Lien avec l'enfant

1. _____
2. _____
3. _____

MÉDECIN TRAITANT

Nom, prénom : _____

Lieu : _____

No de téléphone : _____

Nom de la caisse maladie : _____

Nom de l'assurance RC : _____

SANTE

Allergie / régime alimentaire/ problème particulier de santé: ○ Oui ○ Non

Si oui : _____

_____

L'éducatrice de la petite enfance peut-elle donner des médicaments en cas d'urgence ? ○ Oui ○ Non

Est-ce que votre enfant a déjà eu :

○ Varicelle ○ Oreillons ○ Rubéole
○ Scarlatine ○ Rougeole

FREQUENTATION

Degré scolaire : _____ **Nom/Prénom du professeur** :_____

Indiquez dans le tableau ci-dessous l'horaire désiré :

	Avant l'école	Matinée Pour les 1H-4H	**Repas Pour les 1H-2H**	Après-midi Pour les 1H	**Après l'école 2H-8H**			Déjeuner	Goûter
	7h00-8h10	7h-12h	11h35 12h45	12h45-18h30	15h30 - 16h30	16h30 - 17h30	17h30 - 18h30		
Lundi									
Mardi									
Mercredi									
Jeudi									
Vendredi									

Motif du placement : _____

Présence pendant les congés scolaires: (Admissions jusqu'à la fin de la 4H) ○ Oui ○ Non

Date d'entrée désirée : _____

Les parents ont pris connaissance du règlement et acceptent les conditions générales.

Salvan, le _____ Signature : _____

*la direction se réserve le droit d'exiger une attestation de travail