

Fiche de pré-inscription

PARENTS		PERE		MERE	
NOM-PRENOM					
Date de Naissance					
Situation familiale		<input type="checkbox"/> mariés <input type="checkbox"/> pacsés <input type="checkbox"/> concubins <input type="checkbox"/> couple <input type="checkbox"/> en instance de séparation <input type="checkbox"/> divorcés <input type="checkbox"/> séparés <input type="checkbox"/> célibataire <input type="checkbox"/> Veuf/veuve			
Adresse					
Téléphone					
Email					
ENFANT(S) A ACCUEILLIR					
NOM		PRENOM		DATE DE NAISSANCE <i>(ou mois prévu)</i>	Mode de Garde actuel si l'enfant est déjà née
TEMPS D'ACCUEIL					Date souhaitée d'accueil
TEMPS ET HORAIRES : <input type="checkbox"/> Lundi : de h à h <input type="checkbox"/> Mardi : de h à h <input type="checkbox"/> Mercredi : de h à h <input type="checkbox"/> Jeudi : de h à h <input type="checkbox"/> Vendredi : de h à h					
Nombre d'heures totale par semaine :					
Semaine de congé prévue :					
TRAVAIL DES PARENTS		PERE		MERE	
PROFESSION					
ADRESSE DU TRAVAIL					
N° TEL DU TRAVAIL					
AUTRE(S) ENFANT(S) AU FOYER					
NOM-PRENOM		DATE DE NAISSANCE		ACCUEIL ACTUEL/ECOLE	
INFORMATIONS COMPLEMENTAIRES					

Date et Signature :