

COORDINATION DE LA PETITE ENFANCE DE MARTIGNY

Flora Saudan Tristão • 027 721 26 87 • coordination@ape-martigny.ch • Av. du Gd St Bernard 4, 1920 Martigny

DEMANDE D'INSCRIPTION

Remarque : Ce formulaire de demande d'inscription n'a aucune valeur contractuelle, celui-ci étant établi dans le seul but d'une éventuelle possibilité de placement. Nous ne donnons aucune garantie d'obtention d'une place dans nos structures. Les données collectées permettent de gérer la liste d'attente en fonction de notre règlement et des critères de priorité définis. Ce document sera transmis aux structures d'accueil concernées lors de l'attribution d'une place à votre enfant, les informations seront conservées tant que votre enfant fréquente une des structures d'accueil de la petite enfance, le mois de septembre suivant son départ elles seront effacées.

Demandé formulaire le :

Reçu en retour le :

Attention : Les parents ayant déposé une demande doivent reprendre contact chaque trois mois, par téléphone ou par e-mail, afin de confirmer qu'ils souhaitent toujours une place. Si aucun contact n'est établi par les parents, le dossier sera supprimé de la liste d'attente.

Dates de confirmation :			
Entrée souhaitée :		Age :	
Début de l'intégration :		Groupe :	
		Structure d'accueil :	
<input checked="" type="checkbox"/> Liste d'attente		Crèche/Ecole :	
<input type="checkbox"/> Transmis structure _____ le _____ par email.		18 mois :	
<input type="checkbox"/> Confirmation de la structure le _____		36 mois :	
<input type="checkbox"/> Confirmation aux parents le _____ par : _____		49 mois :	

NOM de l'enfant :	PRENOM de l'enfant :
Terme prévu :	Date de naissance :
Sexe (M-F) :	Langue maternelle :
Développement :	
Allergies et/ou maladies :	
Fratricité :	
L'enfant habite avec :	<input type="checkbox"/> ses parents <input type="checkbox"/> sa mère seule <input type="checkbox"/> son père seul <input type="checkbox"/> autre : _____

Solution de garde actuelle :

Entourage de l'enfant :

NOM PARENT 1 :	NOM PARENT 2 :
Prénom parent 1 :	Prénom parent 2 :
Langues parlées :	Langues parlées :
Adresse :	Adresse :
Commune de domicile :	Commune de domicile :
Téléphone :	Téléphone :
Etat civil :	Etat civil :
Profession :	Profession :
Employeur, lieu :	Employeur, lieu :
Taux d'activité :	Taux d'activité :
Jours de travail :	Jours de travail :
Horaire de travail :	Horaire de travail :

Garde de l'enfant :

Email de contact :

Autorité parentale :

<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; transform: rotate(-15deg); display: inline-block;"> Attention, noter les heures d'arrivée et de départ ! </div>	Lundi :	
	Mardi :	
	Mercredi :	
	Jeudi :	
	Vendredi :	

L'enfant scolarisé à congé : _____

JOURS NEGOCIABLES : _____

DIVERS :

Flora Saudan Tristão, Coordinatrice de la petite enfance :	
Nous certifions que ces données sont conformes.	Lieu et date :
Signature parent 1 : _____	
Signature parent 2 : _____	