

FICHE DE PRE-INSCRIPTION

Micro crèche
7 rue des écoles
39140 Larnaud

Date de la demande :

NOM ET PRENOM DU DEMANDEUR :

ADRESSE : VILLE

TELEPHONE :MAIL :

Parent 1	Parent 2
Nom et prénom	Nom et prénom
Téléphone :	Téléphone :
Adresse mail :	Adresse mail :
Profession :	Profession :
Adresse de l'employeur :	Adresse de l'employeur :
Temps de trajet entre le domicile et la micro crèche :	Temps de trajet entre le domicile et la micro crèche :

Date de reprise travail du parent qui s'occupe de l'enfant : ___/___/___.

Naissance prévue le ___/___/___ Né le ___/___/___ Prénom.....

Admission souhaitée le : ___/___/___

Mode de garde actuel si tel est le cas :

Localisation du futur établissement scolaire :

Nombre de frères et sœurs :

Actuellement des frères et sœurs sont accueillis au sein de la micro crèche : oui non

Actuellement des frères et sœurs sont scolarisés sur le pôle scolaire de la commune : oui non

HORAIRES	Matin	Après-midi	Observations/Motivations
LUNDI			
MARDI			
MERCREDI			
JEUDI			
VENDREDI			

Signature(s) du ou des parents