



Cadre réservé à la micro-crèche

Demande d'inscription reçue le : __/__/____

FICHE D'INSCRIPTION

Document à compléter et à retourner à la micro-crèche par mail ou courrier.

Nom de l'enfant :

Prénom :

Date de naissance : __/__/____

Sexe: F H

SOUHAITS D'ACCUEIL

Cette demande impacte l'organisation de la crèche tant au niveau des enfants que des professionnels. Aussi, il est nécessaire de nous donner vos besoins d'accueil le plus précisément possible. La direction de la crèche pourra ainsi mieux organiser l'accueil de votre enfant. Une modification de l'amplitude horaire décidée au moment de l'inscription pourra remettre en question l'attribution de la place de votre enfant à la crèche.

Date de début d'accueil : __/__/____

Accueil régulier (de 1 à 55 heures par semaine) *cochez la case

Compléter les jours d'accueil et les horaires de présence souhaités pour l'enfant :

	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi
Matin					
Après-midi					

Accueil occasionnel *cochez la case

Compléter les jours d'accueil et les horaires de présence souhaités pour l'enfant :

	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi
Matin					
Après-midi					

Votre enfant est-il porteur d'un handicap ? Oui Non

Si oui lequel ?

Votre enfant est-il allergique ? Oui Non

Si oui lequel ?

