



Crèche - Garderie
Le Parachute
Route du Village 13
1872 TROISTORRENTS
Tél. + Fax 024 477 60 64



Juin 2009

DEMANDE D'INSCRIPTION

Date d'entrée désirée :

Enfant		Adresse	
Nom .....	.....	Adresse .....	.....
Prénom .....	.....	No postal .....	.....
Né(e) le .....	.....	Localité .....	.....
Origine .....	.....	Téléphone .....	.....

L'enfant vit avec ses parents son père seul
 sa mère seule autre :

Frères/sœurs éventuels :

Père		Mère	
Nom .....	.....	Nom .....	.....
Prénom .....	.....	Prénom .....	.....
Profession .....	.....	Profession .....	.....
Employeur .....	.....	Employeur .....	.....
Tél. prof. + Natel .....	.....	Tél. prof. + Natel .....	.....
Horaire .....	.....	Horaire .....	.....

Autre personne autorisée à venir chercher l'enfant :

Nom : Prénom :

Tél. :

Caisse maladie de l'enfant :

Médecin de l'enfant + No Téléphone :

Motif du placement : raison professionnelle pour la socialisation

Indiquez dans le tableau ci-dessous l'horaire désiré. Mentionnez également si **OUI** ou **NON** l'enfant prend le repas au Parachute

	LUNDI	MARDI	MERCREDI (matin)	JEUDI	VENDREDI
Période 9h00 – 11h00 (2h le matin)					
Période 14h00 – 16h00 (2h l'après-midi)					
Matin					
Repas					
Après-midi					

La crèche-garderie est ouverte de 07h00 à 18h00 du lundi au vendredi, sauf le mercredi après-midi

Est-ce que votre enfant a déjà eu :

Votre enfant est-il sujet à :

	<u>oui</u>	<u>non</u>		<u>oui</u>	<u>non</u>
la varicelle	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	épilepsie	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
la scarlatine	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	spasme du sanglot	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
les oreillons	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	énurésie	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
la rougeole	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	otites	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
la rubéole	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	faux-croup	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
			asthme	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
			eczéma	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
			autre(s)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

si autre(s), précisez

Votre enfant a-t-il des problèmes alimentaires (intolérances ou allergies) ? oui non

si oui, lesquels

Votre enfant est-il intolérant ou allergique à certains médicaments ? oui non

non

si oui, lesquels

Peut-on lui prescrire des granules d'Arnica en cas de chute ? oui non

non

Peut-on lui prescrire des gouttes de Becetamol en cas de forte fièvre ? oui non

Remarques :

.....

Lieu et date : Signatures :

