

LA PERSONNE RESPONSABLE
 mère père tuteur

Nom	<input style="width: 95%;" type="text"/>	
Prénom	<input style="width: 95%;" type="text"/>	
Rue/numéro	<input style="width: 95%;" type="text"/>	
Localité	L- <input style="width: 15%;" type="text"/>	<input style="width: 70%;" type="text"/>
Téléphone	<input style="width: 95%;" type="text"/>	
Reprise du travail en date du	<input style="width: 95%;" type="text"/>	
Adaptation souhaité à partir du	<input style="width: 95%;" type="text"/>	

INSCRIT L’ENFANT

Nom	<input style="width: 95%;" type="text"/>											
Prénom	<input style="width: 95%;" type="text"/>											
Matricule	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>

**À LA CRÈCHE EN FORÊT
PENDANT LES PÉRIODES SCOLAIRES 2017-2018 AUX PLAGES SUIVANTES:**

PLAGES D’INSCRIPTION	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi
Plage I: 6.30 - 7.30					
Plage II: 7.30 - 8.30					
Plage III: 8.30 - 9.00					
Plage IV: 9.00 - 11.00					
Plage V: 11.00 - 12.00					
Plage VI: 12.00 - 13.30					
Plage VII: 13.30 - 14.30					
Plage VIII: 14.30 - 14.45					
Plage IX: 14.45 - 15.45					
Plage X: 15.45 - 17.45					
Plage XI: 17.45 - 18.45					

Vous êtes priés de cocher uniquement les cases dont vous avez réellement besoin. Un changement n’étant plus possible par la suite pour le mois de septembre 2017.

Je serai informé(e) par écrit dans les meilleurs délais si ma demande est retenue. Je suis au courant que toutes les plages indiquées me seront facturées. J’ai pris connaissance que cette inscription reste valable jusqu’à l’annulation de ma part ou d’un changement de la part de l’administration communale (modalités stipulées au contrat d’accueil).

PIÈCES À FOURNIR OBLIGATOIREMENT

1. Copie de la carte d’identité de l’enfant
2. Copie de la carte de sécurité sociale de l’enfant
3. Copie de la carte de vaccination de l’enfant
4. Copie de la carte « Chèque-service Accueil » de l’enfant

Le prix de la prise en charge est déterminé par le système « Chèque-service Accueil ».

Veillez noter qu’il est obligatoire de fournir des copies étant donné qu’il n’y a pas de possibilité de faire des copies sur place.

ANNEXES ET PIÈCES À REMETTRE DÛMENT REMPLIES ET SIGNÉES LE JOUR DE L’INSCRIPTION

1. Demande d’inscription à la crèche en forêt pour l’année scolaire 2017-2018 (1^{ère} page de cette feuille)
2. Fiche de renseignements
3. Fiche de congé pour les périodes en dehors des vacances scolaires 2017-2018
4. Certificat(s) d’emploi
5. Certificat médical attestant la maladie (en cas de grave problème de santé d’un parent)
6. Certificat médical en cas d’allergie ou d’intolérance de l’enfant
7. Copie du jugement en cas de divorce
8. Copie de la carte d’identité des personnes autorisées à reprendre l’enfant

LES DEMANDES INCOMPLÈTES NE POURRONT PAS ÊTRE PRISES EN COMPTE !

On ne fait pas de copies lors de l’inscription.

Veillez noter que:

- après chaque changement de la situation de travail, vous êtes obligés d’en informer le Département scolaire et de l’enfance – Structures d’accueil dans les meilleurs délais;
- l’inscription est en principe annuelle, basée sur le calendrier scolaire.

Je certifie fournir les documents mentionnés ci-dessus afin de faire ma demande d’inscription à la crèche en forêt pour la rentrée scolaire 2017/2018. Je suis au courant que les demandes incomplètes ne seront pas prises en compte.

Signature de la personne responsable:

FICHE DE CONGÉ POUR LES PÉRIODES EN DEHORS DES VACANCES SCOLAIRES 2017-2018

LA PERSONNE RESPONSABLE mère père tuteur

Nom	<input type="text"/>	
Prénom	<input type="text"/>	
Rue/numéro	<input type="text"/>	
Localité	L- <input type="text"/>	<input type="text"/>
Téléphone	<input type="text"/>	

ENFANT

Nom	<input type="text"/>										
Prénom	<input type="text"/>										
Matricule	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Suite aux congés de notre part, notre enfant ne fréquentera pas la crèche en forêt pendant les périodes suivantes:

du	<input type="text"/>	au	<input type="text"/>	inclus
du	<input type="text"/>	au	<input type="text"/>	inclus
du	<input type="text"/>	au	<input type="text"/>	inclus
du	<input type="text"/>	au	<input type="text"/>	inclus
du	<input type="text"/>	au	<input type="text"/>	inclus
du	<input type="text"/>	au	<input type="text"/>	inclus

ATTENTION! Veuillez noter que tout congé de votre enfant doit être communiqué au moins 5 semaines à l’avance. Passé ce délai, il est impératif de fournir une copie d’un certificat de congé d’un des parents ou d’un certificat de maladie, sinon les jours inscrits au préalable seront facturés.

J’ai pris connaissance que mon enfant n’est pas inscrit pendant ce temps jusqu’à modification de ma part.

Date et signature

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT L’ENFANT

Nom

Prénom

Rue/numéro

Localité L-

Matricule

Date de naissance

Lieu de naissance

Nationalité

Sexe masculin féminin

Langue(s) parlée(s) par l’enfant Lux. Fran. All. Port. Ital.

Autres, à préciser

Religion

Votre enfant porte-t-il encore des couches (pampers)? Oui Non

Votre enfant a-t-il des frères et sœurs? (nom + âge)

INFORMATIONS SUR LES PARENTS / TUTEURS
1ÈRE PERSONNE DE RÉFÉRENCE

Nom	<input type="text"/>		
Prénom	<input type="text"/>		
Lien parenté	<input type="checkbox"/> mère		
	<input type="checkbox"/> père		
	<input type="checkbox"/> tuteur		
État civil	<input type="checkbox"/> célibataire	<input type="checkbox"/> marié	
	<input type="checkbox"/> divorcé	<input type="checkbox"/> pacs	<input type="checkbox"/> veuf
	<input type="checkbox"/> en instance de divorce depuis le		<input type="text"/>
	(Pièces à joindre)		
Rue/numéro	<input type="text"/>		
Localité L-	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Téléphone	<input type="text"/>		
GSM	<input type="text"/>		
Lieu travail	<input type="text"/>		
Tél. travail	<input type="text"/>		
vivant avec l’enfant	oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>	
autorisé à reprendre l’enfant	oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>	
à contacter en cas d’urgence	oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>	
nombre d’enfant à charge	<input type="text"/>		

2IÈME PERSONNE DE RÉFÉRENCE

Nom	<input type="text"/>		
Prénom	<input type="text"/>		
Lien parenté	<input type="checkbox"/> mère		
	<input type="checkbox"/> père		
	<input type="checkbox"/> tuteur		
État civil	<input type="checkbox"/> célibataire	<input type="checkbox"/> marié	
	<input type="checkbox"/> divorcé	<input type="checkbox"/> pacs	<input type="checkbox"/> veuf
	<input type="checkbox"/> en instance de divorce depuis le		<input type="text"/>
	(Pièces à joindre)		
Rue/numéro	<input type="text"/>		
Localité L-	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Téléphone	<input type="text"/>		
GSM	<input type="text"/>		
Lieu travail	<input type="text"/>		
Tél. travail	<input type="text"/>		
vivant avec l’enfant	oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>	
autorisé à reprendre l’enfant	oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>	
à contacter en cas d’urgence	oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>	
nombre d’enfant à charge	<input type="text"/>		

Droit de garde de l’enfant:

Père: oui non* Mère: oui non* Tuteur: oui non*

Autorité parentale:

Père: oui non* Mère: oui non* Tuteur: oui non*

* Si non: preuve du jugement à joindre en annexe

Si durant l’année scolaire une des données devrait changer (téléphone ou autre), il est important d’en informer immédiatement le responsable de la crèche en forêt!

PERSONNES À CONTACTER EN CAS D'URGENCE

Nom et Prénom	<input type="text"/>		
Rue/numéro	<input type="text"/>		
Localité	L- <input type="text"/>	<input type="text"/>	
Lien avec l'enfant	<input type="text"/>		
Téléphone	<input type="text"/>	GSM <input type="text"/>	Travail <input type="text"/>

Nom et Prénom	<input type="text"/>		
Rue/numéro	<input type="text"/>		
Localité	L- <input type="text"/>	<input type="text"/>	
Lien avec l'enfant	<input type="text"/>		
Téléphone	<input type="text"/>	GSM <input type="text"/>	Travail <input type="text"/>

Nom et Prénom	<input type="text"/>		
Rue/numéro	<input type="text"/>		
Localité	L- <input type="text"/>	<input type="text"/>	
Lien avec l'enfant	<input type="text"/>		
Téléphone	<input type="text"/>	GSM <input type="text"/>	Travail <input type="text"/>

Nom et Prénom	<input type="text"/>		
Rue/numéro	<input type="text"/>		
Localité	L- <input type="text"/>	<input type="text"/>	
Lien avec l'enfant	<input type="text"/>		
Téléphone	<input type="text"/>	GSM <input type="text"/>	Travail <input type="text"/>

PERSONNES AYANT LE DROIT DE REPENDRE L’ENFANT

Nom et Prénom	<input type="text"/>		
Rue/numéro	<input type="text"/>		
Localité	L- <input type="text"/>	<input type="text"/>	
Lien avec l’enfant	<input type="text"/>		
Téléphone	<input type="text"/>	GSM <input type="text"/>	Travail <input type="text"/>

Nom et Prénom	<input type="text"/>		
Rue/numéro	<input type="text"/>		
Localité	L- <input type="text"/>	<input type="text"/>	
Lien avec l’enfant	<input type="text"/>		
Téléphone	<input type="text"/>	GSM <input type="text"/>	Travail <input type="text"/>

Nom et Prénom	<input type="text"/>		
Rue/numéro	<input type="text"/>		
Localité	L- <input type="text"/>	<input type="text"/>	
Lien avec l’enfant	<input type="text"/>		
Téléphone	<input type="text"/>	GSM <input type="text"/>	Travail <input type="text"/>

Nom et Prénom	<input type="text"/>		
Rue/numéro	<input type="text"/>		
Localité	L- <input type="text"/>	<input type="text"/>	
Lien avec l’enfant	<input type="text"/>		
Téléphone	<input type="text"/>	GSM <input type="text"/>	Travail <input type="text"/>

Veillez noter que la personne autorisée à accompagner l’enfant doit avoir de préférence 18 ans, veuillez joindre une copie de la carte d’identité de la/les personne(s) rénumérée(s) ci-avant.

RENSEIGNEMENTS MÉDICAUX:

Les renseignements médicaux sont traités par le personnel de la crèche en forêt de façon strictement confidentielle.

Caisse de maladie	<input type="text"/>
-------------------	----------------------

Médecin traitant (Nom et Prénom)	<input type="text"/>
Téléphone du médecin traitant	<input type="text"/>
Localité du médecin	<input type="text"/>

L’enfant présente-il des problèmes de santé à l’heure actuelle?

L’enfant ne présente pas de problème de santé particulier.

L’enfant présente le(s) problème(s) suivant(s):

<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>

Est-ce-que l’enfant doit prendre un médicament?

Non

Oui Si oui, le(s)quel(s):

<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>

Est-ce que l’enfant a déjà subi une de ces maladies ou présenté un de ces symptômes?

- | | | |
|--|--|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Troubles cardiaques | <input type="checkbox"/> Troubles rénaux | <input type="checkbox"/> Tuberculose |
| <input type="checkbox"/> Pneumonie | <input type="checkbox"/> Troubles de l’estomac | <input type="checkbox"/> Diphtérie |
| <input type="checkbox"/> Diabète | <input type="checkbox"/> Epilepsie | <input type="checkbox"/> Asthme |
| <input type="checkbox"/> Convulsion | <input type="checkbox"/> Autres, précisez: | |

<input type="text"/>
<input type="text"/>

L’enfant a-t-il des allergies ou des intolérances à certains aliments?

- Non
 Oui Si oui, précisez

Type de réaction:

Aliments interdits:

L’enfant a-t-il des allergies à certains médicaments (pénicilline, etc.)?

- Non
 Oui Si oui, précisez

Type de réaction:

L’enfant a-t-il d’autres allergies (animaux, pollens)?

- Non
 Oui Si oui, précisez

Type de réaction:

La participation à certaines activités sportives lui est-elle formellement interdite par son médecin traitant? (si oui, précisez et ajouter un certificat médical)

- Je certifie que l’enfant est en bonne santé et à jour de toutes les vaccinations (tétanos en particulier).

IMPORTANT! Pour éviter tout incident, veuillez remettre en cas d’allergies ou d’intolérances, un certificat médical lors de l’inscription de votre enfant.

À cocher:

Je certifie que les déclarations faites en réponse au présent formulaire sont, à ma connaissance, vraies, complètes et exactes et je prends note que l’équipe éducative de la crèche en forêt peut communiquer ces informations à un médecin ou un professionnel de la santé en cas d’urgence.

Je donne mon accord pour que l’enfant soit pris en photo lors des manifestations de la crèche en forêt, ainsi qu’à la publication de ces photographies dans la presse ou dans tout autre but non-commercial lié directement aux manifestations, et note que la publication ne donne pas droit à une rémunération.

Remarques générales:

Par la présente, je certifie avoir pris connaissance des dispositions et du fonctionnement de la crèche en forêt.

Lu et approuvé, le

Signature de la personne responsable: