

Demande d'admission

❖ L'Enfant :

Nom :

Prénom :

Date et lieu de naissance

Date d'entrée envisagée dans la structure :

❖ La Famille :

Le Père

La Mère

Nom :

Prénom :

Adresse :

Profession :

Employeur :

Adresse

Commune de travail :

Numéros utiles :

- domicile :

- portable :

- professionnel :

Numéro allocataire CAF.....

Adresse mail :

Médecin traitant

❖ Situation familiale :

Mariés Union libre Pacsés Célibataire

Séparés Divorcés Veuf

❖ Régime d'appartenance : général fonctionnaire autres

❖ Nombre d'enfant dans la famille :

❖ Planning d'accueil (Accueil de 7 h à 18 h 30) :

Lundi :	Matin de	H à	H
	Après midi de	H à	H
	Journée de	H à	H
Mardi :	Matin de	H à	H
	Après midi de	H à	H
	Journée de	H à	H
Mercredi :	Matin de	H à	H
	Après midi de	H à	H
	Journée de	H à	H
Jeudi :	Matin de	H à	H
	Après midi de	H à	H
	Journée de	H à	H
Vendredi :	Matin de	H à	H
	Après midi de	H à	H
	Journée de	H à	H

Je m'engage :

- à donner tout renseignement concernant ma situation familiale et matérielle.
- à signaler tous les changements qui peuvent se produire.
- à régler avant le 10 de chaque mois la facture pour l'accueil de mon enfant.
- à donner un préavis de 1 mois en cas de retrait de mon enfant.
- à vacciner mon enfant selon les textes en vigueur.

J'autorise la Responsable de la structure ou le cas échéant sa remplaçante à faire transporter mon enfant à l'Hôpital Bel-Air de Thionville en cas d'urgence.

☞ Documents à fournir (si pas encore fournis): Copie de votre dernier avis d'imposition.

Pour les parents travaillant au Luxembourg, copie du dernier certificat de rémunération.

Date :

Signatures