

Formulaire d'inscription à la crèche communale « Le Jardin des Bambins »

Parent 1 :

Nom :

Prénom :

Adresse :

Numéro de téléphone :

Parent 2 :

Nom :

Prénom :

Adresse

Numéro de téléphone :

Date présumée de l'accouchement :

Rendre impérativement un certificat du gynécologue attestant des 12 semaines d'aménorrhée (pièce jointe)

Date souhaitée de l'accueil :

Nombre de jours souhaités (faites une croix dans le cercle poser votre besoin) :

- Lundi matin**
- Lundi après-midi**
- Mardi matin**
- Mardi après-midi**
- Mercredi matin**
- Mercredi après-midi**
- Jeudi matin**
- Jeudi après-midi**
- Vendredi matin**
- Vendredi après-midi**
- Sans importance au choix du milieu d'accueil**

Un minimum de 3 présences est obligatoire de manière hebdomadaire afin de fournir un accueil sécurisant et de qualité.

La responsable vous contactera dans les plus brefs délais afin de vous avertir des possibilités d'accueil ou du refus.