

# Crèche « Ô comme 3 » - DEMANDE DE PRE-INSCRIPTION

## Enfant

Nom	.....	Prénom	.....
Date de naissance	.....	Sexe	.....
Nombre de frère(s) et sœur(s)	.....	Fratricie inscrite	.....
Nom et coordonnées du pédiatre	.....	Allergie(s)	.....
	.....		.....
	.....		.....

## Parent principal

Nom	.....	Prénom	.....
Adresse privée	.....	Téléphone privé	.....
	.....	Natel	.....
	.....		
Adresse mail	.....	Employeur	.....
Profession	.....	Jours travaillés	.....
Pourcentage de travail	.....		.....
Téléphone professionnel	.....		.....

## Partenaire

Nom	.....	Prénom	.....
Adresse privée	.....	Téléphone privé	.....
	.....	Natel	.....
	.....		
Adresse mail	.....	Employeur	.....
Profession	.....	Jours travaillés	.....
Pourcentage de travail	.....		.....
Téléphone professionnel	.....		.....

## FREQUENTATION SOUHAITEE

Début du contrat fixe : .....

	Horaire	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi
Matin, repas	07h00 – 12h30					
Matin, repas, sieste	07h00 – 14h30					
Repas, après-midi	11h30 – 18h30					
Après-midi	14h00 – 18h30					
Journée	07h00 – 18h30					

**Ce document n'engage en rien la structure quant à une inscription définitive**

**En parallèle de ce document, il est impératif de faire une demande de mise en liste d'attente via le site du Réseau des Toblerones**

Lieu et date ..... Signature .....