



„service d'éducation et d'accueil agréé – agrément gouvernemental No SEAJ20150048“

2, am Stawee – L-5215 Sandweiler
Tél : 35 69 49 41 – Fax : 35 69 49 36
CCRA LU 31 0090 0000 1215 451

FICHE D'INSCRIPTION

Date d'inscription: _____

Demandeur: _____

Date d'entrée souhaitée: _____

Groupe:

- Crèche (0-2 ans)
- Jardin d'enfants (2-4)

Placement demandé

- **Plein-temps** (une place à plein-temps compte pour au moins 8 heures par jour)
- **Mi-temps** (une place à mi-temps compte pour au moins 6 heures par jour)
- **Temps partiel** (l'enfant inscrit à temps partiel doit obligatoirement être inscrit au minimum 2 demies-journées par semaine)
-

| blocs | | | | | |
|-------------|-------|-------|----------|-------|----------|
| | Lundi | mardi | mercredi | jeudi | vendredi |
| 7:00 - 8:00 | | | | | |
| 8:00 - 9:00 | | | | | |
| 9:00 -11:00 | | | | | |
| 11:00-12:00 | | | | | |
| 12:00-14:00 | | | | | |
| 14:00-15:00 | | | | | |
| 15:00-17:00 | | | | | |
| 17:00-18:00 | | | | | |
| 18:00-18:30 | | | | | |

L'enfant

Nom: _____

Prénom: _____

Sexe : O masculin ; O féminin

Adresse: _____

Commune : _____

Changement d'adresse : _____

Tél. privé: _____

GSM (mère): _____ GSM (père) : _____

E-Mail (mère) : _____ E-Mail (père) : _____

Naissance prévue le: _____

Date de naissance: _____ Lieu de naissance: _____

Nationalité: _____

Langues parlées avec l'enfant: _____

Placement antérieur: _____

Les Parents

Nom et Prénom de la mère: _____

Date de naissance: _____

Nationalité: _____ Langues parlées : _____

Profession: _____

Employeur : _____

Lieu de travail: _____

Horaire de travail: _____

Tél. Travail: _____

Nom et Prénom du père: _____

Date de naissance: _____

Nationalité: _____ Langues parlées : _____

Profession: _____

Employeur : _____

Lieu de travail: _____

Horaire de travail: _____

Tél. Travail: _____

La situation familiale

Etat civil des parents: _____

Nombre d'enfants à charge: _____

Par notre signature, nous confirmons, que nous agissons de plein droit, que les informations transmises sont complètes, véridiques et conformes à la législation.

Date et lieu _____, **le** _____ / _____ / _____

Signature des personnes investies du droit d'éducation (mère/père) :

Remarques:

