

**A nous renvoyer**

Par courrier : 118 Route d'Annecy - 74270 FRANGY

Par mail : info@labulledespetitspas.com

**CRECHE SOUHAITEE**

FRANGY  CERNEX  SILLINGY

**L'ENFANT**

Nom : ..... Prénom : ..... Sexe : .....  
Date de naissance (ou date du terme) : ..... / ..... / ..... N° allocataire CAF : .....

**LES PARENTS**

Parent 1

Parent 2

Nom	.....	.....
Prénom	.....	.....
Adresse	.....	.....
Tel domicile	.....	.....
Tel portable	.....	.....
Tel professionnel	.....	.....
Email	.....	.....
Profession	.....	.....
Nom et adresse de l'employeur	.....	.....
Revenus annuels brut de l'année N-2 (ex : pour une rentrée en septembre 2023 : indiquer les revenus 2021)	.....	.....
Parent(s) exerçant l'autorité familiale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Situation familiale : ..... Nombre d'enfants à charge : .....

**MEDECIN TRAITANT**

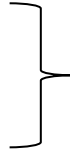
Nom : ..... Téléphone : .....  
Adresse : .....  
Signes particuliers (PAI, allergies, alimentation...) : .....

**ACCUEIL SOUHAITE**

Date d'entrée souhaitée : .....

Jours et horaires d'accueil souhaités :

Lundi : de .....h..... à .....h.....  
 Mardi : de .....h..... à .....h.....  
 Mercredi : de .....h..... à .....h.....  
 Jeudi : de .....h..... à .....h.....  
 Vendredi : de .....h..... à .....h.....



Soit un total de .....h / semaine

**Merci d'indiquer les horaires souhaités au plus près de vos besoins réels. Ces horaires seront ceux que nous prendrons en compte lorsque nous établirons le contrat définitif.**

Pour information : l'amplitude horaire proposée maximum sera : 7h-18h30

Elle sera réajustée en fonction des demandes précises des familles donc n'hésitez pas à être précis et à nous faire part de votre flexibilité et de tout autre détail.

Etes-vous flexibles quant aux jours et horaires demandés ? Oui  Non

Si oui, dans quelle mesure ? .....

En plus des jours de garde demandés, êtes-vous intéressés par un accueil occasionnel ? Oui  Non

L'accueil est occasionnel lorsqu'il correspond à un rythme et une durée qui ne peuvent pas être prévus à l'avance. La place de l'enfant n'est pas acquise. Cet accueil nécessite la signature d'un Projet de présences qui précisera les jours, périodes et /ou créneaux qui vous intéressent. Ensuite, vous serez prévenus au plus vite des places et créneaux qui se libèrent ponctuellement (vacances, maladies...) et correspondants à vos souhaits.

Si oui, merci de préciser :

Lundi : de .....h..... à .....h.....  
 Mardi : de .....h..... à .....h.....  
 Mercredi : de .....h..... à .....h.....  
 Jeudi : de .....h..... à .....h.....  
 Vendredi : de .....h..... à .....h.....

**VACANCES PREVISIONNELLES**

Mon enfant sera absent sur les périodes suivantes : .....

.....

.....

.....

.....

**AUTRES REMARQUES**

.....

.....

.....

Fait à : ..... Le : .....

Signatures