

Demande d'inscription UAPE

<u>Enfant</u>	<u>Adresse</u>
Nom :	Adresse :
Prénom :
Sexe : <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	privé :
Né(e) le :	mobile père :
Origine :	mobile mère :

Situation des parents : mariés concubins divorcés séparés autre: _____

L'enfant vit avec (nom-prénom du parent): _____ garde alternée

<u>Père</u>	<u>Mère</u>
Nom :	Nom :
Prénom :	Prénom :
Profession :	Profession :
Employeur :	Employeur :
Pourcentage :	Pourcentage :
Prof. :	Prof. :
E-mail:	E-mail :

Veillez indiquer les heures d'arrivée et de départ correspondant à la période de présence de votre enfant dans la structure:

	Matin 7h-11h30		Midi 11h00-14h00		Après-midi 13h00-18h30	
	Heure de départ	Heure d'arrivée	Heure de départ	Heure d'arrivée	Heure de départ	Heure d'arrivée
Lundi						
Mardi						
Mercredi						
Jeudi						
Vendredi						

Motif du placement : travail socialisation
 autre : _____

Date du 1er jour fixe souhaité après adaptation :

Coordonnées pour le retour de la demande
ou pour tout renseignement complémentaire:

Nurserie - crèche **Scoubidou**
Madame la Directrice
Route de la Condémine 25
1921 Martigny-Croix

scoubidou-leslucioles@martigny-combe.ch
www.martigny-combe

027/ 563 05 15

A compléter par le parent

Date:

Signature:

A compléter par la direction

Date de réception de la demande:

Inscription acceptée dès le

Adaptation dès le **prévu en fixe le**

R-v administratif le

Inscription en liste d'attente