



Nom de l'assurance maladie de l'enfant :

Nom de l'assurance responsabilité civile :

Nom du pédiatre de l'enfant:

Prénom des frères/sœurs de l'enfant:

L'enfant est-il suivi chez un spécialiste? (cochez)  NON  OUI, pour quel/s motif/s?

Motif du placement de l'enfant : (cochez)

- Sociabilisation (au moins un des deux parents n'a pas d'activité professionnelle rémunérée)
- Activité professionnelle (joindre les attestations de travail des deux parents)

Degré scolaire en août 2022 (cochez) :  1H  2H  3H  4H  5H  6H  7H  8HMatinée spéciale de congé attribuée aux 1H à 4H (cochez) :  mardi  mercredi  jeudi**FREQUENTATION DESIREE :**

| Prestations                    | Horaires possibles   |                      | Veuillez impérativement noter les heures d'arrivée et de départ pour chaque prestation choisie |       |          |       |          |
|--------------------------------|----------------------|----------------------|--|-------|----------|-------|----------|
|                                | Arrivée              | Départ               | Lundi  | Mardi | Mercredi | Jeudi | Vendredi |
| Matin avant l'école            | entre 06.45 et 08.30 | 08.30                |  |       |          |       |          |
| Midi AVEC dîner                | 11.30                | 13.30                |  |       |          |       |          |
| Soir après l'école AVEC goûter | 16.15                | entre 17.00 et 18.45 |  |       |          |       |          |
| Matinée SANS dîner             | 08.15                | 11.30                |  |       |          |       |          |
| Après-midi SANS goûter         | 13.30                | 16.15                |  |       |          |       |          |

Vacances scolaires : Mon enfant sera présent (cochez)  OUI  NON

Date d'entrée en vigueur souhaité : \_\_\_\_\_

Remarques particulières :

Date :

Signature du représentant légal :