


FORMULAIRE D'INSCRIPTION AU RESEAU REBSL - **PRESCOLAIRE**

ENFANT NOM _____ PRENOM _____


DATE DE NAISSANCE _____ SEXE _____ (F ou G) 

PLACEMENT SOUHAITE DES LE _____

NOM ET NO DE TELEPHONE EN CAS D'URGENCE (autre que les parents) _____

PERSONNES AUTORISEES A VENIR CHERCHER L'ENFANT _____

PARTICULARITES A PRENDRE EN COMPTE POUR LA PRISE EN CHARGE DE VOTRE ENFANT _____

PARENTS PARENT 1  PARENT 2

nom et prénom _____

adresse _____

téléphone privé _____

téléphone mobile _____

adresse e-mail _____

Si vous indiquez votre adresse mail, la communication par voie électronique est privilégiée.

employeur _____ % _____


si employeur Nestlé Suisse International Suisse International

état civil _____

PLACEMENT (plusieurs choix possible)

Accueil collectif

	lundi	mardi	mercredi	jeudi	vendredi
journée complète de 7h à 18h15	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
matinée + repas + sieste de 7h à 14h15	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
matinée + repas de 7h à 12h15	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
après-midi de 14h15 à 18h15	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

 **Accueil collectif - Jardin d'enfants**

	lundi	mardi	mercredi	jeudi	vendredi
accueil du matin de 7h30 à 12h30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Accueil familial de jour (horaire flexible et accueil le samedi)

	lundi	mardi	mercredi	jeudi	vendredi
accueil du matin	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
accueil de l'après-midi	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

**Une réponse vous sera donnée quand une place correspondant à votre demande sera disponible.
Dans l'intervalle, votre inscription est mise en liste d'attente.**

Les parents déclarent avoir pris connaissance du règlement et de la politique tarifaire du Réseau REBSL et en accepter le contenu.

Date et signature : _____