



DEMANDE D'INSCRIPTION - CRECHE GRIBOUILLE

ENFANT

Nom : Prénom :
 Date de naissance (ou terme) : Genre : F M Nationalité :
 Adresse de domicile :
 Autorité parentale : conjointe exclusive père exclusive mère
 Droit de garde (cas échéant) :

PARENT(S) – REPRÉSENTANTS LÉGAUX

Père – parent 1

Nom : Prénom :
 Adresse (si différente de l'enfant) :
 Etat civil : Téléphone :
 Situation professionnelle : en activité chômage études Autre :

Mère – parent 2

Nom : Prénom :
 Adresse (si différente de l'enfant) :
 Etat civil : Téléphone :
 Situation professionnelle : en activité chômage études Autre :
 Mail de contact à utiliser :

FRÉQUENTATION

Date d'entrée souhaitée : Date de fin :
 (par défaut, l'enfant est inscrit jusqu'au 31 juillet précédent son entrée à l'école obligatoire)

Jours de fréquentation souhaités : (mettre une croix)

	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi
Matin					
Repas					
Après-midi					

Remarques :

SIGNATURES

Date :

Parent 1- père :

Parent 2 – mère :

.....

- A retourner à creche@gribouille.ch
- Ce formulaire formalise la demande d'inscription. Il ne garantit pas une place disponible !