

Fiche de renseignements

Service Petite Enfance

Visite Appel Mail du :...../...../.....

I Informations Famille

1ère Personne responsable de l'enfant

NOM :

PRENOM :

Tel portable :

Emploi :

Lieu de travail :.....

2ème Personne responsable de l'enfant

NOM :

PRENOM :

Tel portable :

Emploi :

Lieu de travail :.....

Tel fixe :

Situation familiale :

Email@.....

Adresse : Adresse Complète :

.....
.....

EVIAN

AUTRE :

.....

II Informations enfant (remplir une fiche par enfant)

NOM :

.....

.....

Date de naissance :/...../.....

Rang dans la fratrie :

.....

PRENOM :

.....

Ou Naissance prévue le :...../...../.....

Date d'entrée souhaitée :

III Informations concernant les besoins en mode de garde

Structure collective

Assistant(e) Maternel(le)

Sans préférence

Multi-accueil La Bulle

Crèche Littorella

Micro-crèche Les Acacias

Sans préférence / Besoin à définir

Besoins

Accueil régulier pour le travail

Accueil régulier pour le temps libre (besoin en dehors du temps de travail)

Accueil occasionnel

III.1 Accueil régulier: Planning souhaité

	MATIN	M i d i	APRES-MIDI	TOTAL heures/jour
LUNDI				
MARDI				
MERCREDI				
JEUDI				
VENDREDI				
SAMEDI				
DIMANCHE				
			TOTAL heures/semaine	

III.2 Accueil occasionnel

Quelques heures par semaine

En ½ journée

Matin

Après-midi

En journée continue

En fonction des besoins

Renseignements complémentaires :

.....
.....
.....

Vous serez contacté par la responsable Petite Enfance dans les meilleurs délais. Merci de nous indiquer à quel moment vous souhaiteriez être contacté. (Possible du Lundi au Vendredi de 8h à 18h).