



Formulaire d'inscription

Demande de place d'accueil de jour

- La liste d'attente centralisée gère toutes les demandes pour l'accueil collectif d'enfants de 4 mois à la 8 P de la commune de Baulmes.
- L'inscription sur la liste d'attente centralisée concerne les enfants domiciliés sur les communes de Baulmes et Vuiteboeuf ou qui vont y emménager dans les six prochains mois à une adresse connue.
- Dans la mesure des disponibilités, les enfants des autres communes peuvent être acceptés.
- L'inscription est possible dès le 4^{ème} mois de grossesse et au maximum une année avant la date d'accueil souhaitée.
- La date d'ouverture du dossier correspond à la date de réception de ce formulaire dûment rempli.

Accueil souhaité

Type d'accueil souhaité	<input type="checkbox"/>	Accueil collectif en garderie (préscolaire)
	<input type="checkbox"/>	Unité d'accueil pour les écoliers (UAPE – parascolaire)
	<input type="checkbox"/>	Accueil en milieu familial -> démarche à réaliser auprès d'Orbe
Date d'entrée souhaitée		

Arrivée

Entre 6h30 et 9h00

Entre 13h30 et 14h00

Départ

Entre 13h30 et 14h00 après la sieste

Entre 16h30 et 18h20, ceci afin de pouvoir
Bénéficier d'un temps d'échange concernant la
journée de l'enfant

Fréquentation souhaitée en préscolaire

Préscolaire	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi
Matin + repas + sieste	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Après-midi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Journée	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Etes-vous flexibles sur les jours souhaités ?	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
Remarques éventuelles au sujet des horaires		

Quelles sont les dates durant lesquelles votre enfant ne fréquentera pas l'accueil préscolaire sans compter les fermetures officielles de la Forêt Enchantée ?	

Fréquentation souhaitée en parascolaire (1 P à 8 P)

Parascolaire	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi
Matin avant l'école	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Midi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Après-midi après l'école	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Pour l'accueil collectif en parascolaire, un autre formulaire d'inscription est nécessaire pour inscrire votre enfant pendant les vacances scolaires.

Enfant

Nom		Prénom (si connu)		
Date de naissance ou terme prévu		Sexe (si connu)		
Adultes vivant avec l'enfant	<input type="checkbox"/>	Les 2 parents	<input type="checkbox"/>	Mère avec autre conjoint-e
	<input type="checkbox"/>	Mère	<input type="checkbox"/>	Père avec autre conjoint-e
	<input type="checkbox"/>	Père	<input type="checkbox"/>	Autre (préciser)
	<input type="checkbox"/>	Garde alternée		
Nom et prénom Pédiatre Adresse N° téléphone				
Allergie-s				
Régime alimentaire				
Autre-s particularité-s				
Votre enfant est-il assuré en Responsabilité civile	<input type="checkbox"/>	OUI	<input type="checkbox"/>	NON

Représentant-s légal-aux	Nom		Prénom	
	Nom		Prénom	
Merci de joindre la décision de justice si la garde n'est attribuée qu'à un des 2 parents				

Parents vivant avec l'enfant

	Mère	Père
Nom		
Prénom		
Adresse complète		
Si déménagement prévu	Date	
	Adresse	
Téléphone portable		
Téléphone professionnel		
Téléphone en cas d'urgence		
Adresse courriel		

Merci de joindre une copie de la dernière taxation fiscale des adultes vivant avec l'enfant.

Je, soussigné(e), certifie que les informations de ce formulaire sont correctes et autorise à les transmettre à la direction pédagogique. Je prends note que mes données personnelles seront actualisées en concordance avec celles qui figurent au contrôle des habitants et que les informations données seront utilisées sous forme anonyme à des fins statistiques.

Lieu et date		Signature(s)	
--------------	--	--------------	--

Le formulaire dûment rempli et signé ainsi que les documents demandés sont à envoyer au :
Réseau des Géants – Commune de Baulmes – Case postale 9 – 1446 Baulmes