

## FORMULAIRE DE PRÉINSCRIPTION

Type d'accueil souhaité - *merci d'indiquer votre choix préférentiel, 1 = choix prioritaire, 2 = choix alternatif* :

Accueil en milieu familial

Accueil collectif (garderie ou UAPE)

Date de début d'accueil souhaité : .....

---

*Le REME se réserve le droit de proposer le choix alternatif ou un accueil mixte, si les disponibilités d'accueil du choix prioritaire ne coïncide pas avec la fréquentation souhaitée.*

---

### ENFANT

Nom : .....

Prénom : .....

Né(e) le : .....

Sexe : .....

Adresse : .....

Nombre de frères ou sœurs : .....

Localité : .....

Déjà placé(s) au sein du réseau : Oui  Non

Langue(s) parlée(s) : .....

Type d'accueil si oui : .....

Domicile de l'enfant chez :

Parents

Mère

Père

### PARENT<sup>1</sup>

Nom & prénom : .....

 privé : .....

email obligatoire : .....

 portable : .....

 prof.: .....

Profession : .....

Taux d'activité : .....

Employeur : .....

Lieu : .....

### CONJOINT/PARTENAIRE ENREGISTRÉ/CONCUBIN FAISANT PARTIE DU MÉNAGE<sup>2</sup>

Nom & prénom : .....

 privé : .....

email obligatoire: .....

 portable : .....

 prof. : .....

Profession : .....

Taux d'activité : .....

Employeur : .....

Lieu : .....

---

<sup>1</sup> « Le parent » désigne dans tout le présent document le parent ou le détenteur de l'autorité parentale faisant vie commune avec l'enfant et faisant les démarches de placement.

<sup>2</sup> « Le ménage » désigne dans tout le présent document le parent ou le détenteur de l'autorité parentale faisant les démarches de placement ainsi que son conjoint/partenaire enregistré/concubin faisant vie commune avec l'enfant.

---

**ACCUEIL SOUHAITÉ**

Pour le choix de l'accueil en milieu familial veuillez noter un horaire (par ex. 09:00 à 12:00)

	Matin	Midi	Sieste (*)	Après- midi	Jour complet
Lundi	<input type="text"/>				
Mardi	<input type="text"/>				
Mercredi	<input type="text"/>				
Jeudi	<input type="text"/>				
Vendredi	<input type="text"/>				
Samedi	<input type="text"/>				

(\*) Prestation disponible *uniquement en accueil préscolaire collectif.*

Remarques éventuelles :

.....

.....

.....

**Une confirmation de réception sera envoyée par courriel. Si vous ne possédez pas d'adresse courriel, vous pouvez nous contacter par téléphone afin de vérifier que votre enfant a bien été inscrit sur la liste d'attente.**

**Votre intérêt pour une place doit nous être confirmé tous les trois mois par écrit.**

Lieu et date :

Signature du parent :