

# FORMULAIRE DE PRÉINSCRIPTION POUR L'ACCUEIL PARASCOLAIRE

## Réseau d'Accueil de Jour des Enfants de Lavaux - ARAJEL

<b>Structure souhaitée</b>					
<i>Merci de bien vouloir indiquer votre préférence</i>					
Accueil familial de jour	Choix 1 <input type="checkbox"/>	Choix 2 <input type="checkbox"/>			
La Fontaine Magique	Choix 1 <input type="checkbox"/>	Choix 2 <input type="checkbox"/>			
Accueil mixte en milieu familial et en milieu collectif envisageable	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>			
Date de début présumé de l'accueil .....					
<b>Accueil souhaité</b>					
Plages horaires	lundi	mardi	mercredi	jeudi	vendredi
Petit-déjeuner avant l'école					
Matin (que les 1P le mercredi)					
Midi avec repas					
Début d'après-midi (1P et 2P)					
Fin d'après-midi avec goûter					
Les jours cochés sont fixes <input type="checkbox"/>	Les jours cochés sont modulables <input type="checkbox"/>		Horaires irréguliers <input type="checkbox"/>		
<b>Enfant</b>					
Nom		Prénom			
Né(e) le		Sexe		F <input type="checkbox"/>	M <input type="checkbox"/>
Commune de résidence de l'enfant					
Fratrie accueillie au sein du réseau		Non <input type="checkbox"/>		Oui <input type="checkbox"/>	
Prénom(s) .....					
<b>Parents</b>					
Madame <input type="checkbox"/>	Monsieur <input type="checkbox"/>		Madame <input type="checkbox"/>	Monsieur <input type="checkbox"/>	
Nom		Nom			
Prénom		Prénom			
Adresse		Adresse			
Localité		Localité			
Nationalité		Nationalité			
Tél. portable		Tél. portable			
Email		Email			
Salarié/e <input type="checkbox"/>		Indépendant/e <input type="checkbox"/>		Chômage <input type="checkbox"/>	
		Etudes <input type="checkbox"/>			
Taux d'activité en %		Taux d'activité en %			
Jours de travail		Jours de travail			
Lu <input type="checkbox"/>		Ma <input type="checkbox"/>		Me <input type="checkbox"/>	
		Je <input type="checkbox"/>		Ve <input type="checkbox"/>	

*Merci d'envoyer ce document à la structure qui est votre 1<sup>er</sup> choix pour que votre demande soit inscrite sur la liste d'attente commune. Vous serez contactés pour l'inscription définitive dès qu'une place correspondant à vos besoins sera disponible dans une structure du réseau. Vous devez reconfirmer l'inscription tous les 3 mois, auprès de la structure de votre 1<sup>er</sup> choix.*

*Sans nouvelles pendant 6 mois, la préinscription sera annulée sans préavis.*

*Par votre signature, vous confirmez avoir pris connaissance que vos informations ci-dessus sont consultables par les Directions de toutes les structures membres du réseau.*

Date ..... Signature.....