

Demande d'inscription sur la liste d'attente en vue d'un placement en garderie ou en accueil familial de jour – Accueil « 0 » à 4 ans

Données de l'enfant												
Nom :						Prénom :						
Date de naissance :						<i>(si votre enfant n'est pas encore né)</i> Date de naissance prévue :						
Données des parents												
Parent principal						Partenaire						
Nom : _____						Nom : _____						
Prénom : _____						Prénom : _____						
Num. tél : _____						Num. tél : _____						
Num. tél : _____						Num. tél : _____						
E-mail : _____						E-mail : _____						
Voiture : Oui : <input type="checkbox"/> Non : <input type="checkbox"/>						Voiture : Oui : <input type="checkbox"/> Non : <input type="checkbox"/>						
Adresse (Rue, N°, code postal, ville) :												
Etat civil												
Célibataire : <input type="checkbox"/>			union libre : <input type="checkbox"/>			mariés : <input type="checkbox"/>			pacsés : <input type="checkbox"/>			
veuf(ve) : <input type="checkbox"/>			séparé(e) : <input type="checkbox"/>			divorcé(e) : <input type="checkbox"/>						
Profession : _____						Profession : _____						
Employeur : _____						Employeur : _____						
Adresse (lieu) : _____						Adresse (lieu) : _____						
Taux d'activité (%) : _____						Taux d'activité (%) : _____						
Jours travaillés	LU	MA	ME	JE	VE	Jours travaillés	LU	MA	ME	JE	VE	
Matin	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Matin	<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"/>	Après-midi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Données du placement												
Type de placement souhaité : garderie <input type="checkbox"/> Accueil familial de jour [AFJ] <input type="checkbox"/>												
Date d'entrée souhaitée :												
Motif du placement :												
Période souhaitée GARDERIE	Horaire	LU	MA	ME	JE	VE	Si irrégulier, merci de préciser (sous réserve d'un contrat de travail attestant l'irrégularité)*					
Matin repas	6h30 – 12h00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						
Matin repas + sieste	6h30 – 14h00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						
Après-midi repas + sieste	11h00 – 19h00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						
Après-midi	13h30 – 19h00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						
Journée complète	6h30 – 19h00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						

Période souhaitée AFJ	De ...	à	Si irrégulier, merci de préciser (sous réserve d'un contrat de travail attestant l'irrégularité)*
Lundi			
Mardi			
Mercredi			
Jeudi			
Vendredi			

Afin que la préinscription soit finalisée, veuillez-vous acquitter du montant de CHF 30.- correspondant aux frais d'inscription de votre enfant (titulaire du compte : Fondation des structures d'accueil de l'enfance, CCP 17-552496-8 ou IBAN CH31 0900 0000 1755 2496 8, communication : frais d'inscription – nom et prénom).

Il est nécessaire de contacter tous les 4 mois par téléphone ou par e-mail un des trois Services ci-dessous pour confirmer l'inscription de votre enfant sur la liste d'attente. Dans le cas contraire, votre inscription sera supprimée.

Direction de la jeunesse,
de l'éducation, de la
famille et des sports,
Secteur famille,
Rue du Clos 9
1800 Vevey

Tél : 021 925 34 25
du lundi au vendredi de 08h00 à
12h00.

E-mail:
reve@vevey.ch

Fondation des structures
d'accueil de l'enfance,
Chemin de Vassin 18
1814 La Tour-de-Peilz

Tél : 021 977 03 60
du lundi au vendredi de 08h00 à 12h00.

E-mail:
contact@garderies-latour.ch

Accueil familial de jour,
Grand-Rue 50
1814 La Tour-de-Peilz

Tél : 021 977 02 13
lundi et vendredi de 08h30 à 11h30.

E-mail:
afj@la-tour-de-peilz.ch

Si vous vous apprêtez à déménager ou venez de déménager dans une des communes du Réseau REVE, merci de joindre également une copie de votre bail à loyer ou une copie d'inscription à la commune.

Lieu et date : _____ Signature : _____