

## DEMANDE D'ADMISSION

à compter du .....

MINI-CRÈCHE

NOM et PRÉNOM de l'ENFANT : .....

DATE et LIEU de NAISSANCE : ..... NATIONALITÉ : .....

DOMICILE des PARENTS : .....

CODE POSTAL : ..... COMMUNE : .....

TÉLÉPHONE : ..... PORTABLE : .....

NOM et PRÉNOM du PÈRE : .....

DATE et LIEU de NAISSANCE : ..... NATIONALITÉ : .....

PROFESSION : ..... EMPLOYEUR : .....

NOM de jeune fille et PRÉNOM de la MÈRE : .....

DATE et LIEU de NAISSANCE : ..... NATIONALITÉ : .....

PROFESSION : ..... EMPLOYEUR : .....

SITUATION MATRIMONIALE : Mariés  PACS  Union libre  Célibataire  Divorcé(e)  Veuf(ve)

Autres enfants de la famille :

NOM et PRÉNOM..... DATE et LIEU de NAISSANCE .....

NOM et PRÉNOM..... DATE et LIEU de NAISSANCE .....

NOM et PRÉNOM..... DATE et LIEU de NAISSANCE .....

Régime de Sécurité Sociale du père : .....

Numéro d'immatriculation à ce régime : .....

Régime de Sécurité Sociale de la mère : .....

Numéro d'immatriculation à ce régime : .....

Allocations familiales servies par : .....

Numéro d'immatriculation auprès de cette caisse : .....

Personnes à prévenir en cas d'urgence :

NOM : ..... TÉLÉPHONE : .....

NOM : ..... TÉLÉPHONE : .....

Médecin traitant de l'enfant placé en crèche :
NOM : ..... TÉLÉPHONE : .....

Les personnes suivantes sont autorisées à venir chercher mon enfant. Ces personnes devront présenter une pièce d'identité, et doivent être majeures.		
NOM	ADRESSE	TÉL.

**NATURE DU PLACEMENT**

Forfait de 21 journées par mois, avec repas.

**PLANNING HEBDOMADAIRE**

Indiquer l'heure d'arrivée et l'heure de départ pour chaque jour de présence :

Horaire		Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi
Matin	De					
Soir	à					

Remarques :

Je certifie que l'enfant a subi la vaccination par le B.C.G. obligatoire pour l'admission en crèche.

J'ai pris connaissance que la vaccination contre la rougeole entre l'âge de 12 et 16 mois, est souhaitable.

Je m'engage à signaler immédiatement à la Directrice, toute allergie constatée chez mon enfant (alimentaire, médicamenteuse, etc.).

J'autorise la Directrice, en accord avec le médecin de la crèche, à prendre toute initiative nécessaire en cas d'accident ou de maladie subite survenue à l'enfant.

J'ai également pris connaissance du règlement de fonctionnement de la crèche qui m'a été remis lors de la demande d'admission.

à VENDENHEIM, le

Signature des parents ou tuteurs