

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 la commune de Baulmes ou qui vont y emménager dans les six prochains mois à une adresse connue.
- Dans la mesure des disponibilités, les enfants d'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 correspondra à la date de réception de ce formulaire dûment rempli.

Accueil souhaité

Types d'accueil souhaités	Accueil collectif en garderie (préscolaire)
	Unité d'accueil pour les écoliers (UAPE – parascolaire)
	Accueil en milieu familial => démarches à réaliser auprès d'Orbe
Date d'entrée souhaitée	

Arrivée :

Entre 06h30 et 09h00

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 et sieste	<input type="checkbox"/>				
Après-midi	<input type="checkbox"/>				
Journée	<input type="checkbox"/>				

Etes-vous flexible sur les jours souhaités ?	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
Remarques éventuelles au sujet des horaires		

Quelles sont les 3 semaines de vacances où votre enfant ne fréquentera pas l'accueil préscolaire en plus des 3 semaines fermées (Noël, été, automne)

1 ^{ère} semaine	
2 ^{ème} semaine	
3 ^{ème} semaine	

Accueil collectif en parascolaire

Parascolaire	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi
Matin	<input type="checkbox"/>				
Midi	<input type="checkbox"/>				
Après-midi	<input type="checkbox"/>				

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

Collaboration inter-réseaux

Avez-vous un enfant qui bénéficie de l'accueil dans un autre réseau ?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Si oui, lequel ?	<input type="checkbox"/> REAJY <input type="checkbox"/> AJOVAL <input type="checkbox"/> Autre _____
---	--	------------------	---

Enfant

Nom		Prénom (si connu)	
Date de naissance ou terme prévu		Sexe (si connu)	
Adultes vivant avec l'enfant	<input type="checkbox"/> Les deux 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 :			
Autres particularités :			
Votre enfant est assuré en Responsabilité Civile	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	

Représentant-e-s légal-e/aux	Nom		Prénom	
	Nom		Prénom	
	Merci de joindre la décision de justice quant à la représentation légale de l'enfant.			

Parent(s) vivant avec l'enfant

	Parent : <input type="checkbox"/> mère <input type="checkbox"/> père	Parent : <input type="checkbox"/> mère <input type="checkbox"/> père
Nom		
Prénom		
Adresse complète		
Si déménagement prévu	Date	
	Adresse	
Téléphone portable		
Téléphone fixe		
Téléphone professionnel		
Téléphone en cas d'urgence		
Adresse courriel		

Merci de joindre une **copie de la déclaration d'impôt et de la dernière taxation** 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 :

Réseau d'accueil de Baulmes

Commune de Baulmes

Case postale 9

1446 Baulmes