

PRÉINSCRIPTION VORANMELDUNG

Coordonnées de l'enfant Persönliche Daten des Kindes

Nom Name	_____	Date de naissance (prévue) Geburtsdatum (voraussichtlich)	_____
Prénom Vorname	_____	Lieu de naissance Geburtsort	_____
Adresse Anschrift	_____	Matricule Sozialversicherungsnummer	_____
	_____	Nationalité Staatsangehörigkeit	_____
Sexe Geschlecht	<input type="checkbox"/> féminin weiblich <input type="checkbox"/> masculin männlich	Frères et sœurs Geschwister	<input type="checkbox"/> frère(s) nombre ____ Bruder/Brüder Anzahl <input type="checkbox"/> sœur(s) nombre ____ Schwester(n) Anzahl

Préinscription prévisionnelle Voraussichtliche Anmeldung

Inscription souhaitée à partir du
Gewünschter Aufnahmetermin _____

Inscription
Anmeldung régulière
regelmäßig irrégulière/plan de travail
unregelmäßig/Arbeitsplan

Fréquentera l'enfant la crèche pendant les vacances scolaires?
Besucht das Kind die Kita in den Schulferien? oui
ja non
nein

Horaires de fréquentation souhaité (à cocher s.v.pl.) Gewünschte Betreuungszeiten (bitte ankreuzen)
3 demi-journées par semaine au minimum mindestens 3x wöchentlich halbtags

	7h-8h	8h-10h	10h-12h	12h-14h	14h-16h	16h-18h	18h-19h
Lundi Montag							
Mardi Dienstag							
Mercredi Mittwoch							
Jeudi Donnerstag							
Vendredi Freitag							

Coordonnées des parents/tuteurs
Persönliche Daten der Eltern/Erziehungsberechtigten

Père
Vater

Nom _____
Name

Prénom _____
Vorname

Tél. privé _____
Tel. privat

Tél. mobile _____
Tel. mobil

Tél. travail _____
Tel. Arbeit

Autres tél. _____
Andere Nummern

Adresse email _____
E-Mail-Adresse

Mère
Mutter

Nom _____
Name

Prénom _____
Vorname

Tél. privé _____
Tel. privat

Tél. mobile _____
Tel. mobil

Tél. travail _____
Tel. Arbeit

Autres tél. _____
Andere Nummern

Adresse email _____
E-Mail-Adresse

Situation professionnelle
Berufliche Stellung

Père
Vater

Profession _____
Beruf

Employeur _____
Arbeitgeber

Heures de travail/
semaine _____
Beschäftigungsgrad/Woche

sans emploi
arbeitslos

demandeur d'emploi
arbeitsuchend

Mère
Mutter

Profession _____
Beruf

Employeur _____
Arbeitgeber

Heures de travail/
semaine _____
Beschäftigungsgrad/Woche

sans emploi
arbeitslos

demandeur d'emploi
arbeitsuchend

Date _____
Datum

Signature _____
Unterschrift