**DEMANDE D’INSCRIPTION – ANNÉE SCOLAIRE 2025-2026**

**Tous les champs doivent être remplis**

**Lieu d’accueil désiré :** Jardin Enfants Miège Crèche de Venthône Crèche de Veyras

 UAPE de Miège UAPE DE Venthône UAPE de Veyras

**Date du début du placement** : **Motif** : Travail Socialisation

**Coordonnées de l’enfant** :

|  |  |
| --- | --- |
| Nom :  | Prénom :  |
| Adresse :  |
| Numéro postal :  | Localité :  |
| Date de naissance :  | Degré scolaire pour l’année 2025 / 2026 :  |

**Coordonnées du père :**

|  |  |
| --- | --- |
| Nom :  | Prénom :  |
| Date de naissance :  | Téléphone :  |
| Nationalité :  | Permis de séjour : Type :  |
| Employeur et n° téléphone professionnel :  | Taux d’activité :  |

**Coordonnées de la mère :**

|  |  |
| --- | --- |
| Nom :  | Prénom :  |
| Date de naissance :  | Téléphone :  |
| Nationalité :  | Permis de séjour : Type :  |
| Employeur et n° téléphone professionnel :  | Taux d’activité :  |

Si un des parents ne vit pas à la même adresse :

Adresse différente de celle de l’enfant :  Père Mère

Adresse :

Numéro postal : Localité :

Adresse de facturation : Père Mère

**Informations familiales**

Autorité parentale : Conjointe Père Mère

Famille établie à Noble-Contrée depuis le :

Adresse e-mail **principale** de communication :

**Nom et prénom de l’enfant :**

**Situation parentale** :

|  |  |
| --- | --- |
| Parents mariés |   |
| Famille monoparentale, divorcée ou séparée (statut officiel au 31.12 de l’année précédente |   |
| Famille divorcée ou séparée, avec garde partagée, sans contribution d’entretien |   |
| Les deux parents vivent en concubinage |   |
| Le parent chez qui l’enfant vit en majorité est remarié |   |

**Personnes autorisées à venir chercher l’enfant autre que les parents** :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nom et Prénom : | Numéro de téléphone : | Relation avec l’enfant : |
|   |   |   |
|   |   |   |

**Personne à appeler en cas de non-réponse des parents (au minimum une personne) :**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nom et Prénom : | Numéro de téléphone : | Relation avec l’enfant : |
|   |   |   |
|   |   |   |

**Informations sur la santé** :

|  |  |
| --- | --- |
| Nom, prénom et localité du pédiatre : |   |
| Allergies / intolérances avérées : | Oui |   | Remarques :  |
| Non |   |
| Médication journalière | Oui  |   | Remarques :  |
| Non |   |
| Enfant vacciné selon recommandation cantonale : | Oui |   | Remarques :  |
| Non |   |

**Informations supplémentaires de fréquentation** :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Oui | Non |
| Mon enfant fréquentera la structure pendant les **vacances scolaires** (sur inscription uniquement)  |   |   |
| Mon enfant prendra **le petit-déjeuner** à la structure (début d’horaire **au + tard à 8h00**) |   |   |
| Mon enfant porte des **couches** |   |   |
| Mon enfant suit un **régime particulier** | Lequel :  |   |   |

**Nom et prénom de l’enfant :**

**CRÈCHE DE VENTHÔNE & VEYRAS :**

 Irrégulier (selon les disponibilités) Régulier selon la fréquentation ci-dessous :

**Arrivées possibles : entre 7h00 et 9h00, 11h00 ou 14h00 Départ possible : 11h30, 13h30, 16h00 ou entre 16h30 et 18h30**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Jour | ½ journée matin | ¾ journée matin | ¾ journée après midi | ½ journée après-midi | Journée |
| Lundi |  De :  À 11h30 |  De : À 13h30 |  De 11h00À :   |  De 14h00À :   |  De : À :  |
| Mardi |  De :  À 11h30 |  De : À 13h30 |  De 11h00À :   |  De 14h00À :   |  De : À :  |
| Mercredi |  De :  À 11h30 |  De : À 13h30 |  De 11h00À :   |  De 14h00À :   |  De : À :  |
| Jeudi |  De :  À 11h30 |  De : À 13h30 |  De 11h00À :   |  De 14h00À :   |  De : À :  |
| Vendredi |  De :  À 11h30 |  De : À 13h30 |  De 11h00À :   |  De 14h00À :   |  De : À :  |

**UAPE DE MIÈGE, VENTHÔNE & VEYRAS :**

 Irrégulier (selon les disponibilités) Régulier selon la fréquentation ci-dessous :

**Arrivées possibles : 7h00, 7h30, 11h30 ou 14h00 Départ possible : 11h30, 13h30, 16h00 ou entre 16h30 et 18h30**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Jour | Matin | ½ journée matin (2H) | Midi | Après-midi(1H) | Soir |
| Lundi |  De :  À 8h05 |  |  De 11h30À 13h25 |  De 13h30À :   |  De 16h05À :  |
| Mardi |  De :  À 8h05 |  De :  À 11h30 |  De 11h30À 13h25 |  De 13h30À :   |  De 16h05À :  |
| Jeudi |  De :  À 8h05 |  |  De 11h30À 13h25 |  De 13h30À :   |  De 16h05À :  |
| Vendredi |  De :  À 8h05 |  |  De 11h30À 13h25 |  De 13h30À :   |  De 16h05À :  |

**JARDIN D’ENFANT DE MIÈGE de 14h00 à 16h00 :**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  Lundi  |  Mardi  |  Jeudi |  Vendredi |

Par ma signature, je certifie avoir **lu et approuvé le règlement** de la Structure d’Accueil de Noble-Contrée. Je confirme également que toutes les informations inscrites sont exactes.

Lieu & date : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Signature : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

A remplir par la direction de la structure d’accueil : Reçu à Noble-Contrée le \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_