**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 11h00  À : | De 14h00  À : | De :  À : |
| Mardi | De :  À 11h30 | De :  À 13h30 | De 11h00  À : | De 14h00  À : | De :  À : |
| Mercredi | De :  À 11h30 | De :  À 13h30 | De 11h00  À : | De 14h00  À : | De :  À : |
| Jeudi | De :  À 11h30 | De :  À 13h30 | De 11h00  À : | De 14h00  À : | De :  À : |
| Vendredi | De :  À 11h30 | De :  À 13h30 | De 11h00  À : | De 14h00  À : | 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 11h30  À 13h25 | De 13h30  À : | De 16h05  À : |
| Mardi | De :  À 8h05 | De :  À 11h30 | De 11h30  À 13h25 | De 13h30  À : | De 16h05  À : |
| Jeudi | De :  À 8h05 |  | De 11h30  À 13h25 | De 13h30  À : | De 16h05  À : |
| Vendredi | De :  À 8h05 |  | De 11h30  À 13h25 | De 13h30  À : | De 16h05  À : |

**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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_