

FICHE D'INSCRIPTION A LA CRECHE

Crèche

Providence

Date d'établissement de la fiche d'inscription:.....

INFORMATIONS SUR L'ENFANT	
Nom:	Prénom:
Domicile:	Adresse:
Date de naissance:	Sexe:
Nationalité:	Langue maternelle:
Autres langues parlées:	
Pédiatre (nom et numéro de téléphone):	
Maladies, allergies, intolérances alimentaires:	
Assurance-maladie et accidents:	
	No d'assuré:
Assurance RC:	
Intervenants extérieurs (SEI, logopédie, Service social, SEJ, etc):	
Tuteur/tutrice:	

FREQUENTATION					
	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi
Matin sans repas de midi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Matin avec repas de midi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Matin avec repas de midi et sieste	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Après-midi avec repas et sieste	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Après-midi sans repas de midi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Jour entier	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Personnes autorisées à venir chercher l'enfant (autres que le/les parents)	
1. Nom, Prénom:	No de téléphone:
Lien à l'enfant:	
2. Nom, Prénom:	No de téléphone:
Lien à l'enfant:	
Personnes de contact en cas d'urgence :	
1. Nom, Prénom:	No de téléphone:
2. Nom, Prénom:	No de téléphone:

FICHE D'INSCRIPTION A LA CRECHE

INFORMATIONS SUR LES PARENTS	
Mère	Père
Nom:	Nom:
Prénom:	Prénom:
Date de naissance:	Date de naissance:
Adresse:	Adresse:
NPA Localité:	NPA Localité:
Tél. privé:	Tél. privé:
Tél. mobile:	Tél. mobile:
Tél. prof:	Tél. prof:
Adresse e-mail:	Adresse e-mail:
Etat-civil:	Etat civil:
Langue maternelle:	Langue maternelle:
Profession:	Profession:
Taux d'activité professionnelle:	Taux d'activité professionnelle:
Détenteurs de l'autorité parentale si pas partagée:	
<i>Joindre le cas échéant la décision de l'autorité judiciaire</i>	
INFORMATIONS SUR LE MENAGE DANS LEQUEL L'ENFANT VIT	
En cas de famille monoparentale, séparation/divorce des parents, veuillez indiquer les informations suivantes sur le/la partenaire du parent avec lequel l'enfant vit :	
Partenaire	
Nom:	Prénom:
Adresse:	NPA Localité:
Tél. privé:	Tél. mobile:
Tél. prof:	Adresse e-mail:
Etat civil:	Langue maternelle:
Profession:	
Frères et sœurs vivant dans le même ménage	
Nom, prénom:	Date de naissance:
Nom, prénom:	Date de naissance:
Nom, prénom:	Date de naissance:
Autres informations sur le ménage:	
Date d'établissement de la fiche sur les données financières:	

FICHE D'INSCRIPTION A LA CRECHE

DONNEES POUR L'ETABLISSEMENT DU TARIF ET DE LA FACTURATION	
LISTE DES DOCUMENTS A FOURNIR	
Mère de l'enfant	
Quel est votre taux d'activité:	
Avez-vous un ou plusieurs employeurs ?	Employeur 1:
	Employeur 2:
	Employeur 3:
<i>Joindre les attestations de salaires du/des employeurs</i>	
Etes-vous indépendante ?	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>
<i>Si oui, joindre la dernière taxation fiscale</i>	
Recevez-vous des indemnités de chômage ?	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>
<i>Si oui, joindre la décision d'attribution des allocations de chômage</i>	
Recevez-vous une pension alimentaire ?	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>
<i>Si oui, joindre la décision du juge</i>	
Recevez-vous des prestations "assurance-maternité" (APG) directement ?	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>
<i>Si oui joindre les justificatifs</i>	
Recevez-vous des allocations pour enfants de votre employeur ?	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>
<i>Si oui, joindre l'attestation de versement</i>	
Recevez-vous une bourse d'étude ?	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>
<i>Si oui, joindre la décision d'attribution</i>	
Recevez-vous des prestations du Service soci	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>
<i>Si oui, joindre les justificatifs</i>	
Avez-vous d'autres revenus (primes, bonus, ...)	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>
<i>Si oui, joindre les justificatifs</i>	
Père de l'enfant	
Quel est votre taux d'activité:	
Avez-vous un ou plusieurs employeurs ?	Employeur 1:
	Employeur 2:
	Employeur 3:
<i>Joindre les attestations de salaires du/des employeurs</i>	
Etes-vous indépendant ?	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>
<i>Si oui, joindre la dernière taxation fiscale</i>	
Recevez-vous des indemnités de chômage ?	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>
<i>Si oui, joindre la décision d'attribution des allocations de chômage</i>	

FICHE D'INSCRIPTION A LA CRECHE

Recevez-vous une pension alimentaire ?	oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>
<i>Si oui, joindre la décision du juge</i>		
Recevez-vous des prestations "assurance-maternité" (APG) directement ?	oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>
<i>Si oui joindre les justificatifs</i>		
Recevez-vous des allocations pour enfants de votre employeur ?	oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>
<i>Si oui, joindre l'attestation de versement</i>		
Recevez-vous une bourse d'étude ?	oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>
<i>Si oui, joindre la décision d'attribution</i>		
Recevez-vous des prestations du Service soci	oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>
<i>Si oui, joindre les justificatifs</i>		
Avez-vous d'autres revenus (primes, bonus, ...	oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>
<i>Si oui, joindre les justificatifs</i>		
Adresse :		
NPA Localité		
Adresse e-mail :		
Déclarations finales		

Le(s) signataire(s) déclare(nt) conformes à la réalité les informations contenues dans cette fiche d'inscription. Ils consentent à la transmission de ces informations d'une institution à l'autre en cas de changement de crèche ou d'accueil complémentaire dans une autre crèche du réseau des crèches subventionnées de la Ville de Fribourg.

Le paiement de la taxe d'inscription rend définitive l'inscription à la crèche.

Signatures:

Mère:

Père:

A remplir par la crèche:	
La date d'entrée à la crèche est fixée au	