

## Formulaire d'inscription Nurserie – Crèche

### Année scolaire 2025-2026

|                     | Enfant |                                                                                         | Adresse |
|---------------------|--------|-----------------------------------------------------------------------------------------|---------|
| Nom                 |        | Rue                                                                                     |         |
| Prénom              |        | CP - Ville                                                                              |         |
| Né(e) le            |        |  privé |         |
| Nationalité         |        | Mobile parent 1                                                                         |         |
| Langue(s) parlée(s) |        | Mobile parent 2                                                                         |         |

L'enfant vit avec :

☐ ses parents

☐ sa mère seule

☐ son père seul

autre :

|                                                                                           | Parent 1 |                                                                                           | Parent 2 |
|-------------------------------------------------------------------------------------------|----------|-------------------------------------------------------------------------------------------|----------|
| Nom                                                                                       |          | Nom                                                                                       |          |
| Prénom                                                                                    |          | Prénom                                                                                    |          |
| Profession                                                                                |          | Profession                                                                                |          |
| Employeur                                                                                 |          | Employeur                                                                                 |          |
| Taux                                                                                      |          | Taux                                                                                      |          |
|  prof. |          |  prof. |          |
| E-mail                                                                                    |          | E-mail                                                                                    |          |

## CHOIX DES HORAIRES

|          | Matin | Repas | Après-midi | Horaires |
|----------|-------|-------|------------|----------|
| Lundi    |       |       |            |          |
| Mardi    |       |       |            |          |
| Mercredi |       |       |            |          |
| Jeudi    |       |       |            |          |
| Vendredi |       |       |            |          |

**Attention** : la présence de l'enfant ne doit pas excéder 10h par jour (sieste comprise). Inscrire les horaires dans la case prévue à cet effet. Ceux-ci sont à titre indicatifs et peuvent évoluer tout en respectant l'information précitée ci-dessus.

### Informations complémentaires

Pédiatre de l'enfant

Personne à appeler en cas d'urgence (par ordre de priorité)

|   |                      |                                                                                     |                      |
|---|----------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|
| 1 | <input type="text"/> |  | <input type="text"/> |
| 2 | <input type="text"/> |  | <input type="text"/> |
| 3 | <input type="text"/> |  | <input type="text"/> |

Personnes autorisées à venir chercher votre enfant

|   |                      |                                                                                     |                      |
|---|----------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|
| 1 | <input type="text"/> |  | <input type="text"/> |
| 2 | <input type="text"/> |  | <input type="text"/> |
| 3 | <input type="text"/> |  | <input type="text"/> |

Votre enfant suit-il un régime alimentaire particulier ?

☐ oui

☐ non

Si oui, précisez :

Votre enfant est-il sujet à des allergies ?

☐ oui

☐ non

Si oui, précisez :

Votre enfant est-il sujet à ?

☐ asthme

☐ convulsion / convulsion fébrile

☐ Épilepsie

☐ autres

Si autres, précisez :

Peut-on administrer un médicament homéopathique ?

☐ oui

☐ non

Commentaire éventuel :

Est-il allergique à certains produits médicamenteux ?

☐ oui

☐ non

(crèmes, homéopathie, ...)

Si oui, lesquels :

Votre enfant a-t-il des frères et soeurs ?

☐ oui

☐ non

Prénom

Age

Prénom

Age

Prénom

Age

Prénom

Age

Vivent-ils sous le même toit ?

☐ oui

☐ non

Remarques éventuelles :

Date du début de la fréquentation :

**Ce formulaire d'inscription dûment complété est à retourner à :**

**par mail à [petiteenfance@levtron.ch](mailto:petiteenfance@levtron.ch) pour le 15 mai 2025 au plus tard.**

**Nous profitons également pour vous rendre attentif au fait que des modifications concernant les directives ont eu lieu. Merci d'en prendre connaissance.**

La responsable se réserve le droit de vous contacter pour d'éventuels compléments d'informations ou pour un entretien individuel.

Lors de la première inscription, joindre une photo passeport de l'enfant avec le présent formulaire.

Lieu et date :

En signant le présent document, le représentant légal atteste avoir pris connaissance des directives de la Crèche-Nurserie.

Signature

## **Attestation de l'employeur**

L'attestation de l'employeur a pour but de confirmer le planning de l'activité professionnelle du(des) parent(s) de manière à renforcer le caractère prioritaire du placement. Si celui-ci ne résulte pas d'un besoin professionnel impératif, la demande de placement est jugée non prioritaire et sera accordée uniquement en cas de disponibilités restantes.

- Si le parent a plusieurs employeurs, chaque employeur doit remplir l'attestation
- Par sa signature, le parent s'engage à communiquer à l'Ardève Magique tout changement de planning professionnel pouvant influencer la prise en charge de l'enfant (baisse du taux d'activité, modification horaire, etc.)

## Attestation de l'employeur

| Parent                                       | Employeur      |
|----------------------------------------------|----------------|
| Nom                                          | Raison Sociale |
| Prénom                                       | Adresse        |
| Fonction au sein de la société               | Localité       |
| Taux d'activité                              | Téléphone      |
| Date de fin de contrat si à durée déterminée |                |

**La partie ci-dessous est à remplir par l'employeur**

| Option 1                                               | Option 2                                                   |
|--------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|
| Les jours de travail sont majoritairement fixes        | Les jours de travail sont des horaires irréguliers         |
| Indiquer un F (fixe) les jours et demi-jour de travail | Indiquer un I (irrégulier) les jours et période de travail |

|             | Lundi | Mardi | Mercredi | Jeudi | Vendredi |
|-------------|-------|-------|----------|-------|----------|
| Jour entier |       |       |          |       |          |
| Horaires    |       |       |          |       |          |
| Matin       |       |       |          |       |          |
| Horaires    |       |       |          |       |          |
| Après-midi  |       |       |          |       |          |
| Horaires    |       |       |          |       |          |

Remarques éventuelles :

| Date et signature du parent | Date, sceau et signature de l'employeur |
|-----------------------------|-----------------------------------------|
| Date                        | Date                                    |
| Signature                   | Sceau et signature                      |

## Attestation de l'employeur

| Parent                                       | Employeur      |
|----------------------------------------------|----------------|
| Nom                                          | Raison Sociale |
| Prénom                                       | Adresse        |
| Fonction au sein de la société               | Localité       |
| Taux d'activité                              | Téléphone      |
| Date de fin de contrat si à durée déterminée |                |

**La partie ci-dessous est à remplir par l'employeur**

| Option 1                                               | Option 2                                                   |
|--------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|
| Les jours de travail sont majoritairement fixes        | Les jours de travail sont des horaires irréguliers         |
| Indiquer un F (fixe) les jours et demi-jour de travail | Indiquer un I (irrégulier) les jours et période de travail |

|             | Lundi | Mardi | Mercredi | Jeudi | Vendredi |
|-------------|-------|-------|----------|-------|----------|
| Jour entier |       |       |          |       |          |
| Horaires    |       |       |          |       |          |
| Matin       |       |       |          |       |          |
| Horaires    |       |       |          |       |          |
| Après-midi  |       |       |          |       |          |
| Horaires    |       |       |          |       |          |

Remarques éventuelles :

| Date et signature du parent | Date, sceau et signature de l'employeur |
|-----------------------------|-----------------------------------------|
| Date                        | Date                                    |
| Signature                   | Sceau et signature                      |