

**SERVICE DE L'ACTION SOCIALE**

# Demande de placement / liste d'attente

**à remettre à la crèche de votre choix**

## Parent(s) vivant(s) avec l'enfant (autorité parentale)

Mère ou Père / Nom de famille

Prénom

Etat civil

Nationalité

Conjoint-e ou Partenaire / Nom de famille

Prénom

Etat civil

Nationalité

Adresse et tel privé

E-mail (si utilisé régulièrement)

## Enfant

Nom et prénom

Date de naissance

OU

Date de naissance prévue

Votre enfant est-il scolarisé ?

OUI

Année scolaire

Classe de Mme / M

Frère(s) / Sœur(s) date(s) de naissance & lieu d'accueil

Date d'entrée souhaitée

# Placement

## Horaires souhaités / CRECHE

	Matin	Repas de midi	Après-midi
Lundi			
Mardi			
Mercredi			
Jeudi			
Vendredi			

## Horaires souhaités / CRECHES A DOMICILE

	Matin		Après-midi		Soirée / nuit	Déjeuner	Dîner	Goûter	Souper
	Arrivée	Départ	Arrivée	Départ					
Lundi									
Mardi									
Mercredi									
Jeudi									
Vendredi									
Samedi									
Dimanche / jour férié									

### Remarques

Vous pouvez inscrire les horaires de votre enfant sur la liste d'attente en Crèche-Garderie et/ou aux Crèches à domicile. Merci d'indiquer votre choix prioritaire et votre second choix.

Choix prioritaire

Second choix

Merci de nous signaler tous changements (déménagement, changement de nom, nouveau téléphone, etc.), ceci afin que votre inscription en liste d'attente puisse être traitée dans les meilleures conditions.

Il n'est pas nécessaire de vous inscrire dans plusieurs lieux d'accueil. Les informations recueillies dans ce questionnaire seront lisibles par toutes les crèches, celles-ci étant reliées au réseau cantonal des listes d'attentes.

Vos remarques

**Nous vous confirmerons prochainement votre inscription en liste d'attente.**

Date et signature du / des parent(s) / responsable(s) légal(-aux)

Inscription traitée par  
(Nom de l'institution et du/de la responsable)