



Demande d'inscription année scolaire 2020/2021

Données de l'enfant :

Nom : _____ Prénom : _____

Né(e) le : _____

Présence de l'enfant :	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi
Matin					
Matin + Repas + Sieste					
Repas + Sieste + Après-midi					
Après-midi					
Journée					

Deux présences par semaine sont exigées pour favoriser l'intégration de l'enfant.

Date début intégration (possible dès 18 mois) : _____

Données des parents:

Nom et prénom : _____

Adresse privée : _____

Localité : _____

Téléphone privé : _____

Téléphone portable : _____

Date : _____

Signature: _____

Ceci est une demande et en aucun cas un contrat définitif.

La demande d'inscription dûment remplie, signée et datée doit être adressée à :
Crèche Le Nid - A l'attention de Mme Isabelle Favre-Bulle - Ruelle du Collège 6 - 1963 Vétroz