

## Formulaire de pré-inscription accueil parascolaire

## Structure d'accueil souhaitée

Merci de bien vouloir indiquer votre préférence si vous souhaitez inscrire votre enfant dans l'accueil collectif et familial

UAPE Cully/Grandvaux - Fond. Piccolino

Choix prioritaire 1 Choix 2 

Accueil familial de jour

Choix prioritaire 1 Choix 2 

Date de début/présumée de l'accueil ..... Classe .....

## ENFANT

Nom ..... Prénom .....

Né(e) le ..... Sexe M  F 

Commune de résidence de l'enfant .....

Prénom des frères et sœurs .....

- dont accueilli dans une structure du réseau (Garderie, UAPE, Accueil familial)

## PARENTS

Nom de la mère ..... Nom du père .....

Prénom de la mère ..... Prénom du père .....

Adresse ..... Adresse .....

Localité ..... Localité .....

Téléphone privé ..... Téléphone privé .....

Téléphone portable ..... Téléphone portable .....

Adresse Email ..... Adresse Email .....

Profession ..... Profession .....

Employeur ..... Employeur .....

Taux d'activité ..... Taux d'activité .....

Téléphone professionnel ..... Téléphone professionnel .....

Etat civil ..... Etat civil .....

N° AVS ..... N° AVS .....

## ACCUEIL SOUHAITE

Plages horaires	lundi	mardi	mercredi	jeudi	vendredi
Journée complète	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Petit-déjeuner avant l'école	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Matin	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Midi avec repas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Début d'après-midi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fin d'après-midi avec goûter	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Merci de bien vouloir indiquer si les jours cochés sont fixes ou si vous avez une certaine flexibilité

Nous vous remercions d'envoyer ce document à la structure qui vous convient le mieux. Par conséquent, votre pré-inscription sera prioritaire dans cette structure et, selon ses disponibilités, vous serez contactés pour l'inscription définitive. Si une place se libère dans une autre structure, vous serez également contactés.

Date ..... Signature .....

Pour l'UAPE Cully/Grandvaux:

Fondation Piccolino

Route de Grandvaux 12

1096 Cully

[info@accueil-lavaux.ch](mailto:info@accueil-lavaux.ch)

Accueil familial de jour

Réseau ARAJEL

Route du Verney 24

1070 Puidoux

[amf@puidoux.ch](mailto:amf@puidoux.ch)