

Date : .....

**Accueil souhaité : AMF**

à défaut, garderie  \_\_\_\_\_ ou UAPE

Si horaires irréguliers, nbre jours par mois = \_\_\_\_ Lieu d'enclassement \_\_\_\_\_

**Date de début/présumée de l'accueil :** \_\_\_\_\_

Jour	Heures d'arrivée et départ	Jour	Heures d'arrivée et départ
Lundi		Jeudi	
Mardi		Vendredi	
Mercredi		Repas midi/soir : de Fr. 3.- à Fr. 8.- selon l'âge Déjeuner et goûter : Fr. 2.-, prix fixe	

**La pré-inscription est automatiquement enregistrée pour la structure susmentionnée et doit être confirmée au moins 2 mois avant le début du placement, faute de quoi elle sera annulée.**

### ENFANT

Nom : ..... Prénom : .....

Né(e) le ou date présumée : ..... Sexe :

Nombre de frères ou sœurs : ..... Adresse : .....

- dont accueilli dans une structure du réseau : ... Localité : .....

### PARENTS

Nom : ..... Prénom : .....

Téléphone privé : ..... Téléphone professionnel : .....

Téléphone portable : ..... Adresse Email : .....

- dont accueilli dans une structure du réseau : ... Localité : .....

Famille monoparentale  OUI  NON % total de travail des 2 parents : ..... %

Voiture pour se déplacer  OUI  NON

### Domicile chez :

Parents  Père  Garde partagée

Mère  Autre personne vivant en ménage commun : Nom, prénom : .....

**APEROR** - Accueil Petite Enfance Réseau d'Oron

[www.reseau-aperor.ch](http://www.reseau-aperor.ch)

Christine Favre et Emilie Lesquereux, coordinatrices - 079 384 08 86

Politique tarifaire – règlements

Bureau APEROR : Chemin du Centre 6, CP 43 - 1077 Servion / Tél. 021 903 14 13

Lieu et date : ..... Signature : .....