

**Formulaire de pré-inscription**

**REMARQUE IMPORTANTE :** Nous vous rendons attentifs au fait que ce document n'est **pas un contrat** et ne constitue **pas un engagement**, que ce soit pour les parents ou pour la structure d'accueil. Pour que la pré-inscription de votre enfant soit effective, il est impératif que vous joigniez **vos attestations de travail** à ce formulaire. En fonction des disponibilités, la direction de la structure vous confirmera l'horaire du placement et la date de début. Par ailleurs, afin que cette pré-inscription puisse rester d'actualité, vous devez **renouveler celle-ci tous les 3 mois** en confirmant par mail (nathalia.gervaix@ajet.ch) les besoins d'accueil ou d'éventuelles modifications de ceux-ci.

**Sans ce document dûment rempli, votre enfant ne peut être pris en compte dans la liste d'attente.**

**Enfant :**

|                 |  |                |   |
|-----------------|--|----------------|---|
| Nom de l'enfant |  | Prénom         |   |
| Sexe            | <input type="checkbox"/> Fille <input type="checkbox"/> Garçon             | Né(e) le       |   |
| Type accueil    | <input type="checkbox"/> Préscolaire <input type="checkbox"/> Parascolaire | Degré scolaire | <input type="checkbox"/> 1P <input type="checkbox"/> 2P <input type="checkbox"/> 3P <input type="checkbox"/> 4P <input type="checkbox"/> 5P <input type="checkbox"/> 6P |

**Coordonnées des parents :**

|  | Mère | Père |
|--|------|------|
| Nom  |      |      |
| Prénom                                       |      |      |
| Adresse                                      |      |      |
| NPA et localité                              |      |      |
| Pays   |      |      |
| Employeur/<br>profession/<br>Taux d'activité | Taux | Taux |
| Tél. privé / prof                            |      |      |
| Tél. portable                                |      |      |
| email  |      |      |

Situation maritale :  mariés    ménage commun    séparé(e)    divorcé(e)    veuf/veuve    célibataire

L'enfant habite :  chez les parents    chez la mère    chez le père    autre : \_\_\_\_\_

**Horaires souhaités**

| Abonnement choisi | Lundi          | Mardi          | Mercredi       | Jeudi          | Vendredi       |
|-------------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|
| Matin             | De .... à .... | De .... à .... | De .... à .... | De .... à .... | De .... à .... |
| Midi              | De .... à .... | De .... à .... | De .... à .... | De .... à .... | De .... à .... |
| Après-midi        | De .... à .... | De .... à .... | De .... à .... | De .... à .... | De .... à .... |
| Journée complète  | De .... à .... | De .... à .... | De .... à .... | De .... à .... | De .... à .... |

**Date de début de placement souhaitée**

Lieu et date : .....

Signature des Parents : .....

**Ce formulaire est à renvoyer à : AJET – Ch. du Collège 26 – 1279 Chavannes-de-Bogis**

**Usage interne ajet**

Saisi le   Envoi doc parent

DEMANDE D'ATTESTATION DE TRAVAIL.

Par la présente nous confirmons que Madame/Monsieur \_\_\_\_\_

travaille dans notre entreprise au taux d'activité de \_\_\_\_\_ %.

Si le taux d'activité n'est pas de 100%, veuillez indiquer ci-dessous les jours travaillés

| Jours      | Lundi | Mardi | Mercredi | Jeudi | Vendredi |
|------------|-------|-------|----------|-------|----------|
| Matin      |       |       |          |       |          |
| Après-midi |       |       |          |       |          |

Lieu et date :

Signature et tampon de l'entreprise :