

Coordonnées de l'enfant :

Nom et prénom :

Fille Garçon

Date de naissance :

Adresse :

Nationalité :

Langue maternelle : Autre(s) langue(s) :

Frère(s) et sœur(s) fréquentant la structure :

Allergie, intolérances... : non oui, lesquelles :

Régime alimentaire particulier :

Nom et numéro du pédiatre :

Motif du placement : professionnel socialisation

L'enfant vit avec : ses parents sa maman son papa autre (préciser) :

Autorité parentale : les deux maman papa

Coordonnées des parents

PÈRE

MÈRE

Nom

Prénom

Date de naissance

Adresse

Tél. Privé

Tél. portable

Email

Profession

Employeur

Adresse employeur

Téléphone prof

Taux d'occupation% depuis le.....

.....% depuis le.....

Situation professionnel salarié indépendant chômage étudiant autres (précisez) :

Etat civil marié concubin divorcé séparé

		Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi
Petit – déjeuner servi entre	7h30-8h					
Matin 1	7h – 8h					
Matin 2	8h - 11h15					
Matin 3	8h - 12h30					
Matin 4	11h15-12h30					
Repas prit entre 11h30-12h30						
Midi	12h30 - 13h30					
Après-midi 1	13h30 - 16h30					
Après-midi 2	16h30 - 17h30					
Après-midi 3	17h30 - 18h30					

Date de début souhaitée :.....

Le règlement des Tapagoilles fait partie intégrante de l'inscription de votre enfant.

Lieu, date :.....

Signature :.....