

Demande de mode d'accueil régulier

Cadre réservé au service :

Date d'enregistrement :

Renseignements concernant les parents :

Adresse actuelle :

Et future si nécessaire :

Date de l'emménagement : / /

	Représentant 1	Représentant 2
Nom et Prénom		
Téléphone portable		
Adresse courriel		
Profession		
Employeur (Nom) :		

Situation familiale :

Célibataire Vie maritale Mariés Pacs Séparés Divorcés Veuf (ve)

Renseignements concernant l'accueil de l'enfant :

Nom de l'enfant : Prénom de l'enfant s'il est né :

Né(e) le : Naissance présumée le :

Enfant en situation de handicap Oui Non Minima social Oui (fournir justificatif) Non

Ainé déjà présent dans la structure Oui Non Jumeaux ou Fratrie oui Non

(Si 2 enfants à accueillir simultanément)

Mode de garde actuel :

Type d'accueil souhaité :

- Accueil régulier (préciser les jours et heures dans « votre message »)
- Accueil régulier avec un planning mensuel

Votre message :

Politique de confidentialité

Je certifie avec pris connaissance de la politique de confidentialité.