

# FICHE D'INSCRIPTION UAPE



Case postale 26 – 1965 Savièse  
027 / 396 11 38

Date de réception .....  
(à remplir au secrétariat)

Date de début de contrat .....

Pour l'année .....

Nom de l'enfant .....	Sexe .....
Prénom de l'enfant .....	Origine .....
Date de naissance .....	Langue maternelle .....
Téléphone fixe .....	langue parlée .....
Domicile .....	Motif de placement .....
.....	Allergies .....

L'enfant vit avec  ses parents  sa mère seule  son père seul  autres

Situation familiale des parents  mariés  union libre  séparés  divorcés  famille monoparentale  veuf(ve)

Parent séparé/divorcé : Autorité parentale  Maman  Papa

Frais de crèche à facturer :  Maman  Papa

Père (à compléter)	Mère (à compléter)
Nom .....	Nom .....
Prénom .....	Prénom .....
N° natel .....	N° natel .....
Profession .....	Profession .....
Employeur / tél .....	Employeur /tél .....
Adresse privée .....	Adresse privée .....
.....	.....

(Demi-) Frères et sœurs .....	Né(e) le .....
.....	.....
.....	.....

Assurance RC .....	Pédiatre .....
Assurance maladie .....	

## Personnes autorisées à venir chercher l'enfant

Nom/Prénom .....	Téléphone .....	Lien avec l'enfant .....
Nom/Prénom .....	Téléphone .....	Lien avec l'enfant .....
Nom/Prénom .....	Téléphone .....	Lien avec l'enfant .....

**Fréquentation de l'enfant en Uape** (merci de cocher ce qui convient)

	<b>Matin</b>	<b>Repas de midi</b>	<b>Après-midi</b>	<b>Heure écolier matin 7h30 à 8h30</b>	<b>Heure écolier soir 16h30 à 17h30</b>
Lundi					
Mardi					
Mercredi					Ne correspond pas aux horaires scolaires
Jeudi					
Vendredi					

- **Irrégulier, nombre de jours de présence par mois :**     12     10     8

→ Si la fréquentation de votre enfant est totalement irrégulière pour cause d'horaires atypiques de travail, inscrire « IRREGULIER » et nous transmettre, dans l'idéal 1 mois à l'avance et au plus tard le 25 pour le mois suivant, la fréquentation prévue.

- |   |
|---|
| <input type="checkbox"/> Mon enfant sera présent pendant les vacances scolaires<br><input type="checkbox"/> Mon enfant ne sera pas présent pendant les vacances scolaires |
|---|

**Besoin en transports scolaires** (merci de cocher ce qui convient)

	de la crèche à l'école le matin	de l'école à la crèche à midi	de la crèche à l'école l'après-midi	de l'école à la crèche le soir
Lundi				
Mardi				
Mercredi				
Jeudi				
Vendredi				

Niveau de scolarité .....

Nom de l'enseignant/e .....

Ecole (village) .....

**Autorisations**

**Sorties**

Des sorties peuvent être organisées par les équipes éducatives. Les parents sont rendus attentifs au fait que ces sorties peuvent se faire à pied, mais également en bus ou en train (transports publics)

- J'autorise mon enfant à participer aux sorties organisées par le personnel éducatif  
 Je n'autorise pas mon enfant à participer aux sorties organisées par le personnel éducatif

**Vidéos, photos**

Le personnel éducatif peut utiliser le matériel vidéo et photographique à but interne ou d'informations aux parents.

- J'autorise l'utilisation du matériel vidéo et photographique pour mon enfant  
 Je n'autorise pas l'utilisation du matériel vidéo et photographique pour mon enfant

**J'atteste avoir pris connaissance des responsabilités incombant à la structure lors des transports.**

**J'atteste avoir pris connaissance du règlement de la structure d'accueil et de ses avenants, et les accepte.**

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