**DOSSIER DE PRE-INSCRIPTION – SEPTEMBRE 2016**

**(Date de rentrée prévue au jeudi 1er septembre 2016)**



« Ô comme 3 pommes*, à petits pas vers l’école*… »

164, Place du Général de Gaulle 62370 AUDRUICQ

07.81.87.75.58

[jdeveil.3pommes@gmail.com](mailto:jdeveil.3pommes@gmail.com) ou [ecole.sainte.famille@wanadoo.fr](mailto:jdeveil.3pommes@gmail.com)

**DATE SOUHAITEE D’ENTREE DANS LA STRUCTURE** : …………………………………………………………………

(**Attention** : L’enfant doit être au moins âgé de 2 ans et un jour)

Le dossier définitif vous sera remis au cours de la réunion d'informations

du **mardi 28 juin 2016 (18h30 - 19h30)**.

Un courrier d'invitation vous sera envoyé à la fin du mois de mai 2016.

**PARENTS**

Adresse : ……................................................................................................................................

.....................................................................................................................................................

CP …………………………….. Ville ………………………………………………………………………...

**Père :**

Nom : …………………………………………………………………………………………………………..

Prénom : ……………………………………………………………………………………………………..

Tél portable : ……………………………………………………………………………………………….

Email : …………………………………………………………………………………………………………

**Mère :**

Nom : ………………………………………………………………………………………………………….

Prénom : ……………………………………………………………………………………………………..

Tél portable : …………………………………………………………………………………………….…

Email : ………………………………………………………………………………………………………...

Situation : mariés ⃝ divorcés/séparés ⃝ vie maritale ⃝

autre ⃝ ………………………………………

**ENFANT(S) A INSCRIRE**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Prénom | Nom | Sexe | Date de naissance |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**AUTRES RENSEIGNEMENTS**

AUTRES ENFANTS

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Prénom | Nom | Sexe | Date de naissance |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Nom et numéro d’allocataire : ……………………………………………………………………………………………….

Caisse dont vous dépendez : ………………………………………………………………………………………………….

Temps de présence envisagé (**un minimum de 24h/semaine de réservation est requis**)

Jours de présence : lundi ⃝ mardi ⃝ mercredi ⃝ jeudi ⃝ vendredi ⃝

Horaires **:(accueil le matin 7h30 jusque 8h45/ départ le midi entre 11h30 et 12h00 ou repas sur place/ retour à 13h30/ départs à partir de 16h30 jusque 18h15, hors vacances scolaires)**

MATIN : de …………………….. à ………………………..

JOURNEE : de …………………. à ………………………..

APRES-MIDI : de ………………. à ……………………….

**Signatures :**