

SEAJ20190432 Kannernascht Dippech-Garnech

DEMANDE D'ADMISSION

Date de l'inscription	
Demandeur	
Plein-temps 100% <input type="radio"/> Mi-temps matin <input type="radio"/> Repas mid <input type="radio"/> Mi-temps après-m <input type="radio"/>	
Jours :	
Admission souhaitée pour :	
Motivation, urgence :	

L'enfant

Nom et prénom	
Date de naissance et → matricule	
Code compta	
Adresse	
Localité	
Téléphone	
Nationalité	
Langues parlées	
Garde actuelle	
Fraterie	

Les Parents

Le père	
Nom et prénom	
Date de naissance	
Profession	
Lieu de travail	
Téléphone travail	
Horaire travail	
La mère	
Nom et prénom	
Date de naissance	
Profession	
Lieu de travail	
Téléphone travail	
Horaire travail	

Etat civil	
Demande autre crèche	
Dates de confirmation	
Adresse email	

* Date de la visite de la crèche :
 Remarques :
 Langues :
Groupe :
Adaptation prévu pour le :
 Horaire selon contrat :
 Réunion le :

* réservé à la direction