

Centre d'Accueil Pour Ecoliers Begnins

DEMANDE DE PRISE EN CHARGE

Renseignements concernant l'enfant

Nom:	Prénom:	
Date de naissance:	Classe / Ecole:	
Frère(s), Sœur(s):		
Nom:	Prénom:	Naissance:
Nom:	Prénom:	Naissance:
Nom:	Prénom:	Naissance:

Renseignements concernant les parents

PERE:	Etat civil:
Nom:	Prénom:
Adresse:	Tél privé:
No postal:	Tél prof:
Profession:	Natel:
	% d'activité:

MERE:	Etat civil:
Nom:	Prénom:
Adresse:	Tél privé:
No postal:	Tél prof:
Profession:	Natel:
	% d'activité:

Autorité parentale: père mère

Renseignements sur la fréquentation souhaitée

Le Centre d'Accueil pour Ecoliers est ouvert les lundi, mardi, jeudi et vendredi de 13h15 à 18h15, uniquement en période scolaire.

Nous attirons votre attention sur le fait que cette demande de prise en charge n'aboutira pas obligatoirement à une réponse positive de notre part.

Fréquentation désirée:

		Lundi	Mardi		Jeudi	Vendredi
Matin	07h00-08h30					
Après-midi sans école	13h15-18h15					
Après-midi avec école	15h00 18h15					

* mettre une croix dans les cases qui conviennent

Date d'entrée désirée le:

Remarques spéciales: _____

Signature:

Date: