

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: <input type="text"/>	Prénom: <input type="text"/>	Naissance: <input type="text"/>
Nom: <input type="text"/>	Prénom: <input type="text"/>	Naissance: <input type="text"/>
Nom: <input type="text"/>	Prénom: <input type="text"/>	Naissance: <input type="text"/>

Renseignements concernant les parents

PERE:

Nom: <input type="text"/>	Prénom: <input type="text"/>
Adresse: <input type="text"/>	Tél privé: <input type="text"/>
No postal: <input type="text"/>	Tél prof: <input type="text"/>
Profession: <input type="text"/>	Natel: <input type="text"/>
Etat civil : <input type="text"/>	% d'activité: <input type="text"/>

MERE:

Nom: <input type="text"/>	Prénom: <input type="text"/>
Adresse: <input type="text"/>	Tél privé: <input type="text"/>
No postal: <input type="text"/>	Tél prof: <input type="text"/>
Profession: <input type="text"/>	Natel: <input type="text"/>
Etat civil : <input type="text"/>	% d'activité: <input type="text"/>
Email : <input type="text"/>	

Autorité parentale: père mère

Renseignements sur la fréquentation souhaitée

Le Centre d'Accueil pour Ecoliers est ouvert les lundi, mardi, mercredi, jeudi, vendredi de 7h à 8h30 et de 13h15 à 18h15 sauf les mercredi.

Le CAPE est ouvert 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	Mercredi	Jeudi	Vendredi
Matin	07h00-08h30					
Après-midi sans école	13h15-18h15			//////////		
Après-midi avec école	15h00 18h15			//////////		
Accueil sans goûter	13h15-15h00			//////////		

* mettre une croix dans les cases qui conviennent

Date d'entrée désirée le:

Remarques spéciales: _____

Signature:

Date: