

# 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 pour l'instant.

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: