

DEMANDE D'ACCUEIL A LA CRECHE PARENTALE LEI CAGANIS ¹

LE.....

Pour l'enfant :

Nom et Prénom :.....

Date de naissance :.....

Par la famille :

Nom (s) et prénom (s) :
.....

Adresse :
.....

Téléphone :.....

Adresse courriel :

Accueil demandé à partir de :.....

Jour(s) demandé(s) (mettre une croix) :

LUNDI	MARDI	MERCREDI	JEUDI	VENDREDI
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Plage horaire demandée :.....

Commentaire, observation :

.....

.....

¹ Toute demande est traitée de façon chronologique au fur et à mesure des possibilités d'accueil de la crèche.