

## MAISON DE L'ENFANCE DE VAL TERBI

### Demande de placement / liste d'attente

#### Mère

Nom

Prénom

Profession

Employeur

Etat civil

Nationalité

Adresse

Localité

Téléphone

Téléphone professionnel

E-mail

#### Enfant

Nom

Date de naissance

Attentes des parents

#### Père

Nom

Prénom

Profession

Employeur

Etat civil

Nationalité

Adresse

Localité

Téléphone

Téléphone professionnel

E-mail

Prénom

## Horaires souhaités

Ecole

Année scolaire

Classe de Mme / M

	Matin		Repas de midi	Après-midi		
	Déjeuner ⇒ 08h15	Matinée ⇒ 12h15	12h15 ⇒ 13h15	13h15 ⇒ 15h30	Retour de l'école ⇒ 17h30	Fin de journée ⇒ 18h30
Lundi						
Mardi						
Mercredi						
Jeudi						
Vendredi						

**Irrégulier**

**Nombre de jours par semaine**

Vos remarques

Lieu et date

Signature du / des parent (s) / responsable (s) légal (aux)