

ENFANT : Nom			Pré	Prénom : ☐ Fille ☐garçon							
Date de naissance ¹ :											
PAR	ENTS : Nom Et Prén										
- Mère - Père											
Adre	esse :										
	phone :		Pàr	~ ·				Mère ·			
							Mère : Mère :				
Courriel :				· sic ·Wite ·							
Cont	ribuables du Grand Sa	connex ²		Oui			□ Non				
Famille monoparentale ³				□Oui			□ Non				
Fratrie fréquente l'institution				□Oui □ Non							
Fratrie sur liste d'attente :				□Oui □ Non							
Parents travaillent tous les deux				□Oui				□ Non			
Taux de travail en %			Pè	Père : Mère :							
Employeurs (Nom et adresse)											
- Père ————————————————————————————————————											
- Mère											
CRÈCHES :			Pomn	nier		□Roulotte					
	LUNI		IDI M		ARDI MEF		RCREDI JEL		EUDI VENDREDI		
	100%: 7h30 -18h30										
	M50: 7h30-12h00										
	M175: 7n30-14n00										
	A50: 14h00-18h30										
GARDERIE											
M75: 7h30-14h00 A50: 14h00-18h30 GARDERIE Dès 2 ans révolus		LUNDI		MARDI		MERCREI	1	IEUDI	VENDREDI		
Matin – 8h30 – 12h				Accueil Adultes/enfants				Accueil Ites/enfants			
Après-midi – 13h30-17h30				, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,		Fermeture		<u> </u>			
	Remarque :				<u> </u>						

 ${\it Signature:}$

1 Merci de mettre ces informations à jour dès la naissance de l'enfant
2 Parents qui paient leurs impôts à la commune du Gd-Saconnex
3 Parent qui élève seul son enfant
MERCI DE REACTIVER VOTRE DEMANDE TOUS LES 3 MOIS au secretariat@petiteenfance.ch