

Crèche-Garderie « Les Moussaillons »



Enregistrement

(Veuillez remplir une feuille pour chaque enfant)

- Garderie
- Crèche
- Ecole infantine

Code et Nom et Prénom du maître/sse : _____

Nom & Prénom de l'enfant : _____

Coordonnées de l'enfant :

Adresse: _____ _____ _____	Sexe: <input type="radio"/> M <input type="radio"/> F Né(e) le : _____ Lieu ou pays d'origine : _____ Langue maternelle : _____ Langues parlées à la maison : _____ _____
Tél. Privé: _____	
N° en cas d'urgence : _____	Nbre frères/sœurs : _____

Coordonnées des parents :	<u>Père</u>	<u>Mère</u>
Nom et Prénom :	_____	_____
Pays d'origine :	_____	_____
Profession :	_____	_____
Employeur :	_____	_____
Tél. prof. :	_____	_____
Natel ou tél. privé :	_____	_____

L'enfant vit avec : Ses parents Son père
 Sa mère Autre : nom _____

Personnes autorisées à amener/venir chercher l'enfant : Nom, prénom, lieu et tél. : _____ _____ _____
En cas de maladie de l'enfant, personne autorisée à venir le chercher s'il doit quitter la crèche : Nom, prénom, lieu et tél. : _____ _____

Médecin de l'enfant : Nom, prénom, lieu et tél. : _____

Assurance maladie/accident : _____

Assurance (RC)responsabilité civile : _____

Est-ce que votre enfant a déjà eu :

- varicelle oreillons rubéole
 scarlatine rougeole

Votre enfant est-il sujet à :

- épilepsie otites allergies
 spasme du sanglot faux-croup eczéma
 énurésie asthme

Eventuel régime/maladie/allergie : _____

Horaires de fréquentation souhaités

La crèche est ouverte de 7h00 à 18h00 les lundi, mardi, jeudi et vendredi et de 7h00 à 12h00 le mercredi.

Durant l'horaire bloqué (9h00 à 11h00 et 14h00 à 16h00) et durant le repas (12h00-13h00), aucune admission ou départ ne sera accepté.

Les enfants peuvent arriver/partir

le matin	7:00 – 9:00 / 11:00 – 12:00
l'après-midi	13:00 – 14:00 / 16:00 – 18:00

Garderie/Ecole enfantine : Si l'enfant n'est pas inscrit, il sera accueilli dans les limites des places disponibles.

Crèche: Choisissez les heures qui vous conviennent, au minimum 2 fois par semaine.

Indiquez dans le tableau ci-dessous l'horaire désiré et mentionnez également si OUI ou NON l'enfant prend le repas à la crèche. Spécifiez les heures d'arrivée et de départ approximatives.

	Matin	Après-midi	Journée entière	Repas	
Lundi				Oui	Non
Mardi				Oui	Non
Mercredi				Oui	Non
Jeudi				Oui	Non
Vendredi				Oui	Non

Merci de joindre à ce bulletin une copie du carnet de vaccination de votre enfant.

Lieu : Date : Signature :

Crèche-Garderie « Les Moussillons »



Tarifs

A envoyer en toute confidentialité à :

Administration communale de Port-Valais
Service Comptabilité
1897 Le Bouveret

Nom et prénom de l'enfant

Nom et prénom du père

Nom et prénom de la mère

Adresse complète

REVENU IMPOSABLE / Chiffre 26 de la déclaration d'impôt

Mettre une croix dans la case correspondante.

Les classes sont basées sur le revenu imposable net correspondant au chiffre 26 de la déclaration d'impôt. En cas de refus des parents de mentionner leur revenu, c'est le tarif le plus élevé qui est appliqué.

Classe et revenu	Journée	1/2 journée	
1. 0 à 10'000	14.00	9.00	<input type="radio"/>
2. 10'001 à 20'000	15.00	10.00	<input type="radio"/>
3. 20'001 à 30'000	18.00	12.00	<input type="radio"/>
4. 30'001 à 40'000	23.00	16.00	<input type="radio"/>
5. 40'001 à 50'000	29.00	20.00	<input type="radio"/>
6. 50'001 à 60'000	35.00	24.00	<input type="radio"/>
7. 60'001 à 70'000	42.00	28.00	<input type="radio"/>
8. 70'001 à 80'000	49.00	33.00	<input type="radio"/>
9. 80'001 à 90'000	50.00	34.00	<input type="radio"/>
10. 90'001 à 100'000	51.00	35.00	<input type="radio"/>
11. 100'001 à 120'000	52.00	36.00	<input type="radio"/>
12. 120'001 à 140'000	53.00	37.00	<input type="radio"/>
13. 140'001 à 160'000	54.00	38.00	<input type="radio"/>
14. 160'001 à 180'000	55.00	39.00	<input type="radio"/>
15. 180'001 et +	56.00	40.00	<input type="radio"/>
16. Hors commune	60.00	50.00	<input type="radio"/>

Visa du service des contributions de Port-Valais :

Lieu et date :

Signature :

J'atteste avoir reçu le règlement et en avoir pris connaissance.

Signature des parents ou du représentant légal :

Lieu et date :

Signature :