



Dicastère de la famille, de la formation, de la santé et des sports
 Service de la famille
 Rue de la Croix 7
 2035 Corcelles
 Tel. 032/717.74.40 - www.neuchatelville.ch/enfants

Demande d'inscription en structure d'accueil parascolaire

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Le Mikado | <input type="checkbox"/> Le Carambole |
| <input type="checkbox"/> Le Domino | <input type="checkbox"/> Le Serpentin |
| <input type="checkbox"/> Le Scoubidou | <input type="checkbox"/> Le Tipi |
| <input type="checkbox"/> Le Cerf-volant | <input type="checkbox"/> Au Quai 4 |
| <input type="checkbox"/> Les Guillemets | <input type="checkbox"/> Le Chaudron Magique |

Concerne l'enfant :

Nom	<input type="text"/>	Date de naissance	<input type="text"/>	Aller chercher	<input type="checkbox"/>
Prénom(s)	<input type="text"/>	Collège	<input type="text"/>		
Enseignant(e)	<input type="text"/>	Salle - Etage	<input type="text"/>	Degré	<input type="text"/>

Père

Nom	<input type="text"/>	Prénom	<input type="text"/>
Adresse	<input type="text"/>	Portable	<input type="text"/>
NPA/Ville	<input type="text"/>	Privé	<input type="text"/>
Profession	<input type="text"/>	Employeur	<input type="text"/>
		Tél. Prof.	<input type="text"/>
Taux d'activité	<input type="text"/> %	Email	<input type="text"/>

Mère

Nom	<input type="text"/>	Prénom	<input type="text"/>
Adresse	<input type="text"/>	Portable	<input type="text"/>
NPA/Ville	<input type="text"/>	Privé	<input type="text"/>
Profession	<input type="text"/>	Employeur	<input type="text"/>
		Tél. Prof.	<input type="text"/>
Taux d'activité	<input type="text"/> %	Email	<input type="text"/>

Autorité	<input type="text"/>	Garde	<input type="text"/>
Langue(s)	<input type="text"/>	Origine	<input type="text"/>

Fratrerie	Nom	Prénom	Date naissance
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Horaire pour l'année scolaire en cours

Jour de présence	Matin de 6h45 à 8h15	Matin continu de 8h15 à 11h40	Midi de 11h40 à 13h45	A.M. continu de 13h45 à 15h25	Après-midi de 15h25 à 18h45	Commentaires
Lundi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
Mardi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
Mercredi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
Jeudi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
Vendredi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
Prise en charge irrégulière * : <input type="text"/>						

Personnes autorisées à venir chercher l'enfant

Personne non autorisée à venir chercher l'enfant

* selon art.4 des Conditions générales des structures d'accueil parascolaire de la Ville de Neuchâtel

Données complémentaires santé

Pédiatre

Groupe sanguin

Maladie chronique *

Assurance maladie

Repas

Intolérance au gluten Intolérance au lactose

Handicap/santé

Allergies *

Commentaires

Tél.

Vaccins ROR (Rougeole) Oui Non

Dates (2 doses)

Assurance RC

Mon enfant peut recevoir de l'homéopathie

Médicaments

Motricité

Le.s soussigné.e.s déclare.nt avoir pris connaissance du règlement des structures d'accueil et s'engage.nt à en respecter ses conditions.

Lieu et date

Signature(s)

* En cas de maladie chronique et / ou allergies, il faut joindre un certificat médical à la demande d'inscription.