

**Liste d'attente
pour une place d'accueil /de garde dans le réseau AJERE**

Date de la demande	Date souhaitée début d'accueil/garde
Motif de la demande	Mode d'accueil/de garde souhaité (<i>case à cocher</i>) Accueil collectif (crèche-garderie) Accueil familial de jour (mamans de jour) Accueil collectif (crèche garderie) et Accueil familial de jour Accueil parascolaire (mamans de jour uniquement)
Structures (indiquer par ordre de préférence (1, 2, 3, ...)) : <input type="checkbox"/> Crèche-garderie La Barcarolle <input type="checkbox"/> Crèche-garderie La Girolle <input type="checkbox"/> Crèche-garderie Bellefontaine <input type="checkbox"/> Accueil familial de jour (AMF)	

Enfant

Nom de famille	Prénom
Date de naissance ou terme prévu	Sexe masculin féminin
Nombre de frères/sœurs	Déjà placé dans le réseau de l'AJERE oui non Dans un autre réseau ? Si oui, lequel ?
Domicile chez : Parents Mère Père Autre personne responsable (à préciser) :	

Accueil/Garde souhaité

Fréquentation régulière				Fréquentation irrégulière Non Oui
	Heure d'arrivée	Heure de départ	Repas	
Lundi				Nombre de ½ journées par semaine
Mardi				
Mercredi				Nombre de journées entières par semaine
Jeudi				
Vendredi				

Accepteriez-vous une place d'accueil avec un horaire inférieur à votre demande ? Oui Non

Remarques

Mère

Autre personne responsable (à préciser) :

Nom de famille	Profession
Prénom	Employeur*
Adresse (Route/Rue, ... + n°)	Adresse du lieu de travail (Route, Rue, ... + n°)
NPA/Localité	NPA/Localité
Etat civil	Taux d'activité
Tél. privé	Tél, professionnel
Tél. portable	Tél. portable professionnel
Adresse e-mail privée	Adresse e-mail professionnelle

Père

Autre personne responsable (à préciser) :

Nom de famille	Profession
Prénom	Employeur*
Adresse (Route/Rue, ... + n°)	Adresse du lieu de travail (Route, Rue, ... + n°)
NPA/Localité	NPA/Localité
Etat civil	Taux d'activité
Tél. privé	Tél, professionnel
Tél. portable privé	Tél. portable professionnel
Adresse e-mail privée	Adresse e-mail professionnelle

Je/Nous, soussigné-e-s, autoris-e-ons, la coordination du réseau de l'AJERE à faire figurer sur la liste d'attente centralisée, consultée par les structures membres dudit réseau, toutes les informations de ce formulaire, et je/nous certifi-e-ons que ces informations sont correctes.

Lieu et date	Nom, Prénom Signature de la/des personne-s responsable-s
--------------	---

* en cas de recherche d'emploi, veuillez joindre une copie de l'attestation de l'ORP

Un confirmation d'inscription dans la liste d'attente vous parviendra dans les 2 semaines. Dès qu'une place répondant à votre demande se libère, la structure vous contactera directement afin de convenir d'un rendez-vous pour régler toutes questions relatives à l'accueil souhaité.