

Structures d'accueil petite enfance (crèches, garderies) et accueil familial de jour



Formulaire d'inscription en liste d'attente

Ville de Lancy
Service des affaires sociales
et du logement
**Bureau d'accueil
petite enfance**
Avenue Eugène-Lance 3
1212 Grand-Lancy
Tél. 022 706 16 68
bape@lancy.ch



Merci de bien vouloir au préalable prendre connaissance du document « Informations importantes », relatif aux inscriptions en liste d'attente en crèches, garderies et accueil familial de jour.

- Veuillez remplir un formulaire par enfant
- En cas de grossesse, joindre le certificat de grossesse
- Afin de maintenir votre inscription en liste d'attente, il est nécessaire de la confirmer tous les 3 mois (par e-mail ou courrier postal), faute de quoi l'inscription sera automatiquement annulée
- En cas de refus d'une place correspondant exactement à la demande, l'inscription sera annulée

ENFANT

Fille

Garçon

Nom

Prénom

Date de naissance / terme de la grossesse ¹

Veuillez souligner ce qui convient ↑

Adresse complète ²

Enfant déjà accueilli en crèche, garderie ou accueil familial de jour (demande de changement d'institution)

Oui →

Nom de l'institution

Non

Fratrie fréquentant une crèche, une garderie ou en accueil familial de jour

Nom, prénom

Date de naissance

Nom de l'institution

Fratrie déjà en liste d'attente

Nom, prénom

Date de naissance

PARENTS

Parent 1	<input type="checkbox"/> Représentant-e légal-e	<input type="checkbox"/> Vit avec l'enfant ³	<input type="checkbox"/> M.	<input type="checkbox"/> Mme
Nom	<input type="text"/>			
Prénom	<input type="text"/>			
Etat civil	<input type="text"/>			
Adresse complète	<input type="text"/>			
Tél. privé	<input type="text"/>	Tél. portable	<input type="text"/>	
E-mail	<input type="text"/>			
Situation professionnelle ⁴	<input type="checkbox"/> Salarié(e)	<input type="checkbox"/> Chômage	<input type="checkbox"/> Etudiant(e)	<input type="checkbox"/> Autre (HG, AI)
	<input type="checkbox"/> Indépendant(e)	<input type="checkbox"/> Sans activité	<input type="checkbox"/> International	
Employeur	<input type="text"/>	Taux d'activité ⁵	<input type="text"/>	
Adresse de l'employeur	<input type="text"/>			
Parent 2	<input type="checkbox"/> Représentant-e légal-e	<input type="checkbox"/> Vit avec l'enfant ³	<input type="checkbox"/> M.	<input type="checkbox"/> Mme
Nom	<input type="text"/>			
Prénom	<input type="text"/>			
Etat civil	<input type="text"/>			
Adresse complète	<input type="text"/>			
Tél. privé	<input type="text"/>	Tél. portable	<input type="text"/>	
E-mail	<input type="text"/>			
Situation professionnelle ⁴	<input type="checkbox"/> Salarié(e)	<input type="checkbox"/> Chômage	<input type="checkbox"/> Etudiant(e)	<input type="checkbox"/> Autre (HG, AI)
	<input type="checkbox"/> Indépendant(e)	<input type="checkbox"/> Sans activité	<input type="checkbox"/> International	
Employeur	<input type="text"/>	Taux d'activité ⁵	<input type="text"/>	
Adresse de l'employeur	<input type="text"/>			

MODE D'ACCUEIL ET FREQUENTATION SOUHAITES ⁶

PLUSIEURS CHOIX POSSIBLES

A. Crèches et Espaces de vie infantine (EVE)

Dès la fin du congé maternité jusqu'à l'âge scolaire

Chante-Joie

Plateau (crèche)

Pont-Rouge

Clair-Matin

Couleurs du Monde

Veuillez cocher la grille ci-dessous ↓

		Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi			
07h00	Matin et repas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	60%	75%	100%
12h30									
14h00	Sieste	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
13h30	Après-midi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	50%		
18h30									

B. Garderies

De 1 an à l'âge scolaire selon les structures

Petit Prince

Caroll

Plateau (garderie)

Jardin des Tout Petits

L'Etoile

Veuillez cocher la grille ci-dessous ↓

	Lundi	Mardi	Mercredi*	Jeudi	Vendredi
Matin	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Après-midi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

*Mercredi, seulement garderie de l'Etoile

C. Accueil familial de jour

AFJ-GSO pour les familles du Grand-Lancy

AFJ-RS pour les familles du Petit-Lancy

↑ Dans le cas où vous cochez l'une des cases ci-dessus, votre demande sera transmise à la structure de coordination qui prendra directement contact avec vous.

Veuillez indiquer les heures de départ et d'arrivée souhaitées ↓

	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi
Heure d'arrivée					
Heure de départ					

↑ En fonction de la structure de coordination, les horaires seront adaptés à un abonnement mensuel.

Acceptez-vous la présence d'animal/aux domestique-s à la maison ? Oui Non

GENERAL

D'une manière générale:

- Etes-vous flexibles sur les jours concernés ? Oui Non
- Etes-vous flexibles sur le nombre de jours souhaités ? Oui Non
- Etes-vous ouverts à un système de mixité d'accueil ? Oui Non

Date d'entrée souhaitée

Commentaires

Remarques concernant la santé et le développement de votre enfant



Par ma signature, j'atteste avoir pris connaissance du règlement relatif aux Structures d'accueil petite enfance et accueil familial de jour de la Ville de Lancy ainsi que du document « Informations importantes » relatif aux inscriptions en liste d'attente, disponibles sur www.lancy.ch

L'inscription doit être confirmée tous les 3 mois, faute de quoi elle est automatiquement annulée.

Documents à Certificat de grossesse

annexer :

Autre(s) :

Date

Signature
