|  |  |
| --- | --- |
| Crèche Bim Bam  Service d’éducation et d’accueil  79A, route de Luxembourg  L-9125 Schieren  T +352 268057-90  F +352 268057-91  direction.csie@elisabeth.lu  [www.elisabeth.lu](http://www.elisabeth.lu) | *Formulaire SEA-02* |

Demande d’inscription

Ce formulaire constitue une pré-inscription de votre enfant sur notre liste d’attente.

Selon nos disponibilités, vous serez contacté au mois de **juin** pour clarifier une éventuelle admission pour la rentrée en septembre.

Pour les inscriptions qui ne coïncident pas avec la rentrée scolaire, vous serez contacté dès qu’une place correspondant à votre demande se libère.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **COORDONNEES DE L’ENFANT**  **Persönliche Daten des Kindes** | | | |
| Nom  *Name* |  | Date de naissance  *Geburtsdatum* | / / |
| Prénom  *Vorname* |  | Qui encadre l’enfant actuellement  *Aktuelle Betreuung* |  |
| Adresse  *Anschrift* |  | Inscription à partir de  *Einschreibung ab* | / / |
|  | L- | Âge/cycle à la date d’admission c.: ans  Alter/cycle zum Zeitpunkt der Aufnahme  c.: Jahre | |

|  |
| --- |
| **REGULARITE DE L‘INSCRIPTION**  **Betreuungsbedarf** |

( ) inscription fixe (inscription annuelle, l’horaire ne varie pas pendant les semaines scolaires)

( ) inscription variable (inscription mensuelle, l’horaire peut varier d’une semaine à l’autre)

( ) inscription occasionnelle (l’enfant ne vient que certains jours pendant le mois)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | Lundi | Mardi | Mercredi | Jeudi | Vendredi |
| **HORAIRE** | 07h00-08h00 |  |  |  |  |  |
| 08h00-09h00 |  |  |  |  |  |
| 09h00-10h00 |  |  |  |  |  |
| 10h00-11h00 |  |  |  |  |  |
| 11h00-12h00 |  |  |  |  |  |
| 12h00-13h00 |  |  |  |  |  |
| 13h00-14h00 |  |  |  |  |  |
| 14h00-15h00 |  |  |  |  |  |
| 15h00-16h00 |  |  |  |  |  |
| 16h00-17h00 |  |  |  |  |  |
| 17h00-18h00 |  |  |  |  |  |
| 18h00-19h00 |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **REPRESENTANTS LEGAUX**  **Erziehungsberechtigte Person** | | | | | | |
| **Représentant légal 1**  **Erziehungsberechtigte Person 1** | | | | **Représentant légal 2**  **Erziehungsberechtigte Person 2** | | |
| Mère  Père  Autre \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *Mutter Vater Sonstige* | | | | Mère  Père  Autre \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *Mutter Vater Sonstige* | | |
| Nom  *Name* |  | | | Nom  *Name* |  | |
| Prénom  *Vorname* |  | | | Prénom  *Vorname* |  | |
| Adresse  *Anschrift* |  | | | Adresse  *Anschrift* |  | |
|  | L- | | |  | L- | |
| Tél privé  *Tel Privat* |  | | | Tél privé  *Tel Privat* |  | |
| GSM  *Handy* |  | | | GSM  *Handy* |  | |
| e-mail |  | | | e-mail |  | |
| **Situation professionnelle**  **Berufliche Situation** | | | | **Situation professionnelle**  **Berufliche Situation** | | |
| Heures de travail/semaine  *Beschäftigungsgrad/Woche* | |  | | Heures de travail/semaine  *Beschäftigungsgrad/Woche* | |  |
| inscription ADEM  *eingetragen beim Arbeitsamt* | | | | inscription ADEM  *eingetragen beim Arbeitsamt* | | |
| congé de maternité/parental  *Mutterschaftsurlaub/Elternzeit*  du \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ au \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *von bis* | | | | congé de maternité/parental  *Mutterschaftsurlaub/Elternzeit*  du \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ au \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *von bis* | | |
| étudiant(e)  Student/In | | | | étudiant(e)  Student/In | | |
| Remarque :  *Anmerkung :* | | | | Remarque :  *Anmerkung :* | | |
| Date :  *Datum :* | | Lieu :  *Ort :* | Signature :  *Unterschrift :* | | | |