|  |  |
| --- | --- |
| Crèche Bim BamService d’éducation et d’accueil79A, route de LuxembourgL-9125 SchierenT +352 268057-90F +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.: ansAlter/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 :* |