**DEMANDE DE PRE-INSCRIPTION
MICRO CRECHE DE LA SALLE**

Date de dépôt de la demande : / /

- Nom du Père :
- Nom de la Mère :
- Nom et Prénom de l'enfant :
- Date de naissance : / /
- Date prévue de l'accouchement : / /

Fille Garçon

- Frère(s) / Sœur(s) scolarisé dans l'établissement : Oui Non

⇒ Si oui :

Nom : Prénom :
Classe :

Nom : Prénom :
Classe :

Adresse :

.....

CP : Ville :

.....

Tél. : Port.

@ :

➤ **Souhais** :

- Date de rentrée à la crèche : / /
- Nombre de jours d'accueil souhaités :
- L M M J V Vacances scolaires (Cocher les cases)

Document à nous retourner soit par mail soit par courrier