

Formulaire d'inscription en liste d'attente centralisée des crèches (LAC)

à envoyer à lac@ville-fr.ch et à renouveler tous les 4 mois

Informations sur l'enfant à inscrire

Nom :

Domicile légal chez :

Prénom :

Adresse :

Date de naissance ou terme prévu :

NPA / Lieu :

Sexe :

Remarques :

Nombre de frères et soeurs :

Fratrie en crèche ? : oui non

Fréquentation souhaitée - 3 demi-jours minimum

Date d'entrée en crèche souhaitée :

Nous sommes flexibles quant aux jours ou demi-jours souhaités :

Nombre de jours entiers :

Nous acceptons une place avec moins de jours ou demi-jours :

Nombre de demi-jours :

Remarque(s) :

	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi
Matin					
Après-midi					

Nous sommes intéressé·es par la crèche (choix multiple possible) :

Croqu'Lune, Jura	L'Arche des enfants, Jura	Le Bosquet, Givisiez
Les Petits Poucets, Pérrolles	Crèche Mosaïque, Beauregard	Pérollino, Pérrolles
Mandarine, Schönberg	La Chenille, Schönberg	Pop e Poppa, Villars-sur-Glâne, accueil irrégulier
Crèche réformée, Neuveville	La Providence, Neuveville	Colibri, Beauregard
Château des enfants, Pérrolles	Jardin intégratif La Coccinelle, Alt	

Motif de notre demande

Activité professionnelle

Recherche d'emploi

Aux études / En formation

Socialisation

Situation familiale particulière

Autre :

Nos données personnelles

Parent 1

Nom, prénom :

Date de naissance :

Adresse :

NPA, Lieu :

Numéro de téléphone :

Email (obligatoire) :

Etat civil :

Parent 2

Nom, prénom :

Date de naissance :

Adresse :

NPA, Lieu :

Numéro de téléphone :

Email:

Etat civil :

Taux d'activité :

Nom de l'employeur 1 :

Nom de l'employeur 2 :

Nom de l'employeur 1 :

Nom de l'employeur 2 :

Nous souhaitons recevoir la correspondance en :

français

allemand

Il est impératif de renouveler votre demande d'inscription en liste d'attente tous les 4 mois. Sans nouvelles de votre part, votre inscription sera retirée de la liste d'attente.

A noter également qu'un formulaire incomplet retarde l'inscription sur la liste d'attente et par conséquent, votre rang sur cette liste.

Signature manuscrite parent 1 :

Date :

Signature manuscrite si parent 2 ou concubin·e :

Insérer votre signature (image) ou imprimer et signer à la main

A envoyer à l'adresse suivante

par E-mail (privilégié) :

lac@ville-fr.ch

ou

par Courrier :

Service de l'enfance, des écoles et de la cohésion sociale
Accueil extrafamilial
Liste d'attente centralisée (LAC)
Rue de l'Hôpital 2
1700 Fribourg