Service de l'enfance, des écoles et de la cohésion sociale

—

Accueil préscolaire

Bureau Familles et Ecole
Rue de l'Hôpital 2
1700 Fribourg
T +41 (0)26 351 73 04
creche@ville-fr.ch
www.ville-fribourg.ch

Formulaire d'inscription en liste d'attente centralisée des crèches

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

Informations sur l'enfant à inscrire

Nom :

Prénom :

Date de naissance ou terme prévu :

Sexe :

Domicile légal chez :

Adresse :

NPA / Lieu :

Remarques :

Nombre de frères et soeurs :

Fratrie en crèche ? : ☐ oui ☐ non

Fréquentation souhaitée - 3 demi-jours minimum

Date d'entrée en crèche souhaitée :

Nombre de jours entiers :

Nombre de demi-jours :

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

Nous acceptons une place avec moins de jours ou 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, Pérolles
☐ Crèche Mosaïque, Beauregard
☐ Pérollino, Pérolles
☐ Mandarine, Schönberg
☐ La Chenille, Schönberg
☐ Pop e Poppa, *Villars-sur-Glâne, accueil irrégulier*
☐ Crèche réformée, Neuveville
☐ La Providence, Neuveville
☐ Colibri, Beauregard
☐ Crèche du Midi, Pérolles
☐ 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 :

Taux d'activité :

Nom de l'employeur 1 :

Nom de l'employeur 2 :

☐ **Parent 2** ☐ **Concubin·e**

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 :

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.

Date :

Signature manuscrite parent 1 :

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) :

creche@ville-fr.ch

ou

par Courrier :

Service de l'enfance, des écoles et de la cohésion sociale
Accueil préscolaire
Rue de l'Hôpital 2
1700 Fribourg