

Demande d'inscription sur la Liste d'attente centralisée des crèches (LAC) - Fribourg

Renseignements: par téléphone au 026 352 91 00 (mardi, mercredi et vendredi de 8h30 à 11h30 et de 14h00 à 16h00) ou par email à lac@ville-fr.ch

A renouveler tous les 4 mois		MERCI DE REMPLIR LE FORMULAIRE EN CARACTÈRES D'IMPRIMERIE			
Langue de correspondance souhaitée: <input type="checkbox"/> Français <input type="checkbox"/> Allemand					
Données sur l'enfant					
Nom:		Prénom:			
Date de naissance ou terme prévu:				Sexe:	
Domicile chez (cocher): <input type="checkbox"/> Parents <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Autre Préciser qui:					
Adresse (rue, n°, NPA, Localité):					
Quartier: <input type="checkbox"/> Auge <input type="checkbox"/> Beauregard <input type="checkbox"/> Bourg <input type="checkbox"/> Bourguillon <input type="checkbox"/> Pérolles (cocher) <input type="checkbox"/> Neuveville <input type="checkbox"/> Beaumont <input type="checkbox"/> Jura <input type="checkbox"/> Schoenberg					
Nombre de frères et sœurs:					
Frère ou sœur déjà en crèche					
Nom, Prénom:		Date naissance:		Crèche:	
Précisions sur la demande					
Date d'entrée en crèche souhaitée:					
Motif du besoin de crèche (cocher)					
<input type="checkbox"/> Activité professionnelle		<input type="checkbox"/> Recherche d'emploi		<input type="checkbox"/> Etudes/formation	
<input type="checkbox"/> Socialisation de l'enfant		<input type="checkbox"/> Situation familiale particulière		<input type="checkbox"/> Autre, Préciser:	
Remarques:					
Lieu d'accueil/garde au moment de la demande d'inscription en LAC (si l'enfant est né-e)					
<input type="checkbox"/> Famille		<input type="checkbox"/> Crèche, laquelle?		<input type="checkbox"/> Assistante parentale (anc. maman de jour)	
<input type="checkbox"/> Autre, Préciser:					
Fréquentation souhaitée (au minimum 3 demi-jours)					
Nombre de jours entiers:			Nombre de demi-jours:		
Précisions sur la fréquentation (cocher, facultatif)					
	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi
Matin					
Après-midi					
Etes-vous flexible quant aux jours ou demi-jours souhaités ?				<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	
Acceptez-vous une place avec moins de jours ou demi-jours ?				<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	
Remarque:					
Crèches souhaitées (Veuillez cocher UNIQUEMENT les crèches souhaitées/possibles pour vous)					
<input type="checkbox"/> Croqu'Lune, Jura		<input type="checkbox"/> L'Arche des enfants, Jura		<input type="checkbox"/> Le Bosquet, Givisiez	
<input type="checkbox"/> Les Petits Poucets, Pérolles		<input type="checkbox"/> Crèche Mosaïque, Beauregard		<input type="checkbox"/> Pérollino, Pérolles	
<input type="checkbox"/> Mandarine, Schoenberg		<input type="checkbox"/> La Chenille, Schoenberg		<input type="checkbox"/> Pop e Poppa - accueil irrégulier	
<input type="checkbox"/> Crèche réformée, Neuveville		<input type="checkbox"/> La Providence, Neuveville		<input type="checkbox"/> Colibri, Beauregard	
<input type="checkbox"/> Château des enfants, Pérolles		<input type="checkbox"/> Jardin intégratif La Coccinelle			

Formulaire **complet et signé** à renvoyer à:

Liste d'attente centralisée des crèches de Fribourg, Secteur AEF, Rue de l'Hôpital 2, 1700 Fribourg ou par mail à lac@ville-fr.ch

**Demande d'inscription sur la
Liste d'attente centralisée des crèches (LAC) - Fribourg**

Renseignements: par téléphone au 026 352 91 00 (mardi, mercredi et vendredi de 8h30 à 11h30 et de 14h00 à 16h00) ou par email à lac@ville-fr.ch

Données sur les responsables légaux

Veillez cocher la personne concernée par les informations ci-après	
<input type="checkbox"/> Mère	<input type="checkbox"/> Autre personne responsable (préciser)
Nom: Prénom:	
Adresse (rue, No, NPA, Localité):	
Adresse Email:	
Téléphone privé: Téléphone portable:	
Profession: Avez-vous plusieurs employeurs? <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	
Nom de l'employeur 1: Taux d'activité 1:	
Nom de l'employeur 2: Taux d'activité 2:	
Veillez cocher la personne concernée par les informations ci-après	
<input type="checkbox"/> Père	<input type="checkbox"/> Autre personne responsable (préciser)
Nom: Prénom:	
Adresse (rue, No, NPA, Localité):	
Adresse Email:	
Téléphone privé: Téléphone portable:	
Profession: Avez-vous plusieurs employeurs? <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	
Nom de l'employeur 1: Taux d'activité 1:	
Nom de l'employeur 2: Taux d'activité 2:	

Lieu et date:

Signatures:

*Il est impératif de renouveler votre demande d'inscription en liste d'attente tous les 4 mois.
Sans nouvelles de votre part, votre demande sera sortie de la LAC.
A noter également qu'un formulaire incomplet retarde l'inscription sur la LAC et par conséquent
votre rang sur cette liste.*

Remarque

La demande de places pour la "Crèche de l'Université" doit se faire directement auprès de cette crèche.
<http://www.crecheuni.ch>

Formulaire **complet et signé** à renvoyer à:
Liste d'attente centralisée des crèches de Fribourg, Secteur AEF, Rue de l'Hôpital 2, 1700 Fribourg ou par mail à lac@ville-fr.ch