



Crèche Communale de Wellin - Au Pays des Nutons
Demande d'inscription sur liste d'attente.

A : Coordonnées du/des parent(s)

<u>Parent 1</u>	<u>Parent 2</u>
Nom :	Nom :
Prénom :	Prénom :
Date de naissance :	Date de naissance :
Adresse :	Adresse :
Numéro(s) de téléphone :	Numéro(s) de téléphone :
Adresse mail :	Adresse mail :

B : Coordonnées de l'enfant

Nom :

Prénom (facultatif) :

Date de naissance (réelle ou théorique) :

Adresse :

Merci de joindre à cette demande une copie du certificat de grossesse signé par votre gynécologue.

C : Horaire souhaité

Date d'entrée* :

*Attention, bien que nous ferons un maximum pour répondre à votre demande, merci de garder en mémoire qu'une période de familiarisation sera nécessaire à votre enfant avant son entrée définitive.

Nombre de jour par semaine : 3 - 4 - 5

Horaire :

	Matin	Après-Midi	Journée complète
Lundi			
Mardi			
Mercredi			
Jeudi			
Vendredi			

Date et signature :

Modalités d'inscription

- Conformément à la réglementation en vigueur, vous pouvez inscrire votre enfant **à partir de trois mois de grossesse révolus**.
- Les inscriptions anticipées ou incomplètes ne seront pas prises en compte. N'oubliez pas la/les pièce(s) jointe(s).
- Merci de retourner ce document à Emilie Motet, directrice : emilie.motet@wellin.be
- Pour tout renseignement complémentaire, vous pouvez contacter :
 - Emilie Motet, directrice, au 084/43 33 97 ou par mail emilie.motet@wellin.be
 - Madysson Pector, infirmière, au 084/43 33 97 ou par mail aupaysdesnutons.sante@wellin.be

Après réception de votre demande* :

