

Accord pour un accueil CVE Les Oisillons

ENFANT	
Nom :	Prénom :
Date de naissance :	Sexe : · masculin / · féminin
PARENT 1	
Nom :	Prénom :
Adresse complète :	
Etat civil :	
Tél. privé :	Tél. portable :
Tél. prof. :	E-mail :
Autorité parentale : · oui / · non	
PARENT 2	
Nom :	Prénom :
Adresse complète :	
Etat civil :	
Tél. privé :	Tél. portable :
Tél. prof. :	E-mail :
Autorité parentale : · oui / · non	

ACCUEIL DE TYPE PRESCOLAIRE				
Placement dès le :				
Contrat de durée : <input type="checkbox"/> indéterminée <input type="checkbox"/> déterminée, jusqu'au				
	Matin – repas Sieste : 7h-14h	Repas – sieste après-midi : 11h30-19h	Après-midi : 14h-19h	Journée : 7h-19h
Lundi				
Mardi				
Mercredi				
Jedi				
Vendredi				

COMPOSITION DU MENAGE	
Nombre d'adultes faisant ménage commun avec l'enfant	:
Nombre d'enfants de moins de 18 ans vivant dans le ménage	:
Nombre d'enfants placés dans les structures du Réseau Enfance Morges (y.c. l'enfant faisant l'objet de l'inscription)	:

PERSONNES AUTORISEES A VENIR CHERCHER L'ENFANT			
Nom	Prénom	Téléphone	Relation avec l'enfant

RECOMMANDATIONS PARTICULIERES DESTINEES A LA STRUCTURE D'ACCUEIL
Nom et n° de téléphone du pédiatre :
Vaccins :
Régime alimentaire :
Traitement médical :
Allergie/Intolérance :
Autre :

Parent(s)	Pour accord	Direction ...
.....
....., le		
<p>Le présent document vaut pour un accord de placement au 1er janvier 2026 et par sa signature, le parent accepte d'être soumis aux conditions générales (CG) du Réseau Enfance Morges. Toute rétractation fera l'objet d'une taxe unique de CHF 200.-.</p>		