



Fiche d'inscription pour parents plaçants

Enfant

Date début d'accueil :

Nom et prénom :

Caisse maladie/acc. :

Traitement : Oui Non

Nom et prénom:

Caisse maladie/acc. :

Traitement : Oui Non

Nom et prénom :

Caisse maladie/acc. :

Traitement : Oui Non

Nom/adresse du médecin traitant : Tél. :

Date de naissance :

Allergies/troubles :

Si oui lequel

Date de naissance :

Allergies/troubles :

Si oui lequel

Date de naissance :

Allergies/troubles :

Si oui lequel

Parents

Nom et prénom :

Adresse complète :

☎ Privé :

☎ Prof. :

☎ Portable :

Nationalité-langue maternelle :

Lieu de travail :

Employeur :

Situation familiale : Mariés Divorcés ou séparés En concubinage depuis :

Quel(s) jour(s) l'(les)enfant(s) doit(vent) –il(s) être accueilli(s) :

- Jour entier : lu ma me jeu ve de à

- Matin : lu ma me jeu ve de à

- Après-midi : lu ma me jeu ve de à

- Autres dispositions :

- Scolarisé(s) : oui non lieu scolaire :

.....

- Nom de l'enseignant(e)

- Accueil durant les vacances scolaires la nuit occasionnellement

Avez-vous une voiture :

Avez-vous fait d'autres démarches oui non lesquelles :

L'enfant est-il placé actuellement oui non Où :

Vœux particuliers concernant les parents d'accueil :

(Selon disponibilités de l'Association)

Les frais d'inscription relatifs à l'ouverture du dossier s'élèvent à Fr. 30.--. Aucune recherche ne sera effectuée avant le versement de ce montant.

Lu et approuvé
Lieu et date : _____ Signature des parents:.....

A nous retourner avec déclarations de salaires, décision concernant les pensions alimentaires et autres revenus éventuels, merci.
(Ces données sont strictement confidentielles)