



DEMANDE PARENTS PLACANTS

Début du placement :

PARENTS

PÈRE, nom et prénom

Nationalité : Langue mat. : e-mail :

Employeur et lieu de travail :

☎ privé : ☎ natel : ☎ prof.:

MÈRE, nom et prénom

Nationalité : Langue mat. : e-mail :

Employeur et lieu de travail :

☎ privé : ☎ natel : ☎ prof.:

Adresse :

ENFANT(S) : Nom et Prénom de l'(des) enfant(s) à garder :

1^{er} né le nationalité :

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

non-scolarisé enfantine primaire degré : école :

2^{ème} né le nationalité :

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

non-scolarisé enfantine primaire degré : école :

Remarques :

COMPLÉMENT D'INFORMATION

Raison du placement :

Le(s) enfant(s) doivent être placé(s) : pdt les vacances scol. la nuit occasionn.

Avez-vous une voiture oui non

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

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

Avez-vs eu recours à nos services oui non résultats :

Remarques :

Ce formulaire peut nous être envoyé par courrier à l'adresse ci-dessous ou par fax au 026 321 35 19