

Demande d'inscription enfants non-scolarisés crèche WINCRANGE

1) COORDONNEES DE L'ENFANT

Persönliche Daten des Kindes

Nom _____
Name

Date de naissance _____
Geburtsdatum

Prénom _____
Vorname

Lieu de naissance _____
Geburtsort

Adresse _____
Anschrift

Matricule _____
Sozialversicherungsnummer

Nationalité _____
Nationalität

Sexe Féminin
Geschlecht Weiblich

Masculin
Männlich

Langues _____
Sprachen

Langue maternelle _____
Muttersprache

Langues parlées _____
Gesprochene Sprache

frères et sœurs déjà inscrits
Geschwister bereits eingeschrieben

oui/ja non/nein

Cycle _____ Relais _____

Mode d'inscription

Je souhaite inscrire mon enfant à partir
du _____ de façon

régulière (cf tableau ci-dessous) **

irrégulière (pour parents avec horaire de
travail irrégulier/Schichtarbeit)

uniquement pendant vacances scolaires

****** Veuillez cocher, dans le tableau ci-dessous, les plages pendant lesquelles l'enfant fréquentera la Crèche
(minimum 2 plages-horaire/semaine)

Kreuzen Sie bitte in der nachfolgenden Tabelle den Zeitraum an, während dem Ihr Kind die Kinderkrippe besuchen wird (min. 2 Einschreibungen pro Woche)

	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi
07h00-08h00					
08h00-10h00					
10h00-11h00					
11h00-13h00					
13h00-14h00					
14h00-16h00					
16h00-17h00					
17h00-18h00					
18h00-18h30					
18h30-19h00					

Nom de l'enfant : _____
Name des Kindes :

2) COORDONNEES DES PERSONNES DE REFERENCE

Persönliche Daten der Referenzpersonen

personne de référence 1 Referenzperson 1	personne de référence 2 Referenzperson 2
---	---

Nom
Name _____

Nom
Name _____

Prénom
Vorname _____

Prénom
Vorname _____

Parenté
Verwandschaftsgrad _____

Parenté
Verwandschaftsgrad _____

Adresse
Anschrift _____

Adresse
Anschrift _____

Tél. privé
Private Tel Nr. _____

Tél. privé
Private Tel Nr _____

GSM
Handy _____

GSM
Handy _____

e-mail _____

e-mail _____

L'enfant habite chez les parents la mère le père _____
Das Kind wohnt bei

Situation professionnelle Berufssituation

 **Attention : Veuillez joindre votre (vos) certificat(s) de travail actuel(s);
sinon cette demande d'inscription ne sera pas retenue**

Profession 1
Beruf 1 _____

Profession 2
Beruf 2 _____

Employeur 1
Arbeitgeber 1 _____

Employeur 2
Arbeitgeber 2 _____

Heures de travail/
semaine 1
Beschäftigungsgrad/Woche _____

Heures de travail/
semaine 2
Beschäftigungsgrad/Woche _____

Tél travail 1
Arbeitstelefon Nr 1 _____

Tél. travail 2
Arbeitstelefon 2 _____

sans emploi
arbeitslos

sans emploi
arbeitslos

demandeur d'emploi
arbeitssuchend

demandeur d'emploi
arbeitssuchend

Situation familiale Familiensituation

Etat civil
Personenstand

marié(e)
 veuf(ve)
 séparé(e)

divorcé(e)
 célibataire
 pacsé(e)

_____ Date

_____ personne de référence 1

_____ personne de référence 2



CERTIFICAT DE TRAVAIL

(à remplir par l'employeur)

concerne enfant(s)

Je soussigné(e) (nom et prénom), agissant en qualité de
..... (fonction) de(nom de l'entreprise),
certifie que (nom et prénom), demeurant à
..... est salarié(e) de notre société.

Le/la salarié(e) travaille à (lieu de travail) pendant heures par semaine
aux jours suivants :

horaire : Lundi de à h
 Mardi de à h
 Mercredi de à h
 Jeudi de à h
 Vendredi de à h

avec contrat à durée : indéterminée
 déterminée jusqu'au

Le/la salarié(e) profite en ce moment :

du congé de maternité jusqu'au
 du congé parental jusqu'au
 du congé sans solde jusqu'au

Cette attestation est délivrée à l'intéressé(e) pour servir et valoir ce que de droit.

Fait à, le

SIGNATURE ET CACHET DE L'ENTREPRISE