

## 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 \_\_\_\_\_  
Geschlecht

Féminin  
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)

**\*\* Veuillez cocher, dans le tableau ci-dessous, les plages pendant lesquelles l'enfant fréquentera la Crèche (minimum 2 jours/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
06h30-07h00					
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 <input type="checkbox"/> les parents <input type="checkbox"/> la mère <input type="checkbox"/> le père <input type="checkbox"/>	
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
<input type="checkbox"/> sans emploi arbeitslos	<input type="checkbox"/> sans emploi arbeitslos
<input type="checkbox"/> demandeur d'emploi arbeitssuchend	<input type="checkbox"/> demandeur d'emploi arbeitssuchend

### Situation familiale Familiensituation

Etat civil Personenstand	<input type="checkbox"/> marié(e)	<input type="checkbox"/> divorcé(e)
	<input type="checkbox"/> veuf(ve)	<input type="checkbox"/> célibataire
	<input type="checkbox"/> séparé(e)	<input type="checkbox"/> 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

horaire irrégulier

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