




## Renseignements d'ordre général

Mère	Père
Nom .....	.....
Prénom .....	.....
Adresse .....	.....
.....	.....
E-mail de contact .....	.....
Profession .....	.....
Lieu de travail .....	.....
Taux d'activité .....	.....

Si, sans activité, pour quelle raison l'enfant est-il placé ? .....

.....

Soulignez le numéro de téléphone sur lequel on peut vous joindre en tout temps

 privé .....	.....
 portable .....	.....
 prof. ....	.....

Etat civil       mariés                       célibataire  
 divorcé(e)                       veuf(ve)  
 séparé(e)                       pacsé(e)  
 concubinage

Autorité parentale     père                       mère                       conjointe

## Subventions et tarifs

Vous pouvez calculer votre revenu déterminant pour l'obtention des subventions communales via le [site internet de la Petite Enfance en Glâne](#).

## ○ Enfants préscolaires

- Le revenu est égal ou supérieur à CHF 125'705.00, nous acceptons le plein tarif.
- Le revenu est inférieur à CHF 125'705.00, nous complétons la « [fiche pour la détermination de la subvention](#) » à retourner à Petite Enfance en Glâne (**uniquement pour les personnes domiciliées dans le district de la Glâne**).

Date d'envoi du dossier : .....

## ○ Enfants scolaires de 1H à 8H

- Se renseigner auprès de la commune de domicile si l'Accueil extrascolaire (AES) répond à la demande.
- Consulter le [site internet de la Petite Enfance en Glâne](#) pour la subvention.

## Facturation

La facture vous est envoyée par e-mail à : .....

Adresse de facturation (si autre que les parents) : .....

.....

## QR code – Frais d'inscription



**Frais d'inscription CHF 75.00** payé le .....

**Montant dû à chaque nouvelle demande de placement, même si la fratrie est déjà membre de notre Association.**

IBAN CH52 8080 8006 2682 8942 1

(Bulletin de versement QR en page 4)

## Demande de placement

A retourner à l'Association d'Accueil Familial de Jour Glâne par courrier ou par courriel à [info@accueilglane.ch](mailto:info@accueilglane.ch)

## Remarques

.....

*Par leurs signatures, les parents confirment avoir pris connaissance et accepter « le Règlement » de l'Association (version 01.2023)*

Date et signature du(des) parent(s) .....



**Les dossiers complets sont traités par ordre de priorité.**

## Données personnelles de l'enfant / 1<sup>er</sup> enfant

Nom .....

Prénom .....

Date de naissance .....

Fille       Garçon

## Scolarité de l'enfant

Non scolarisé

Scolarisé       1H    2H    3H    4H    5H    6H    7H    8H

Lieu de scolarisation : .....

## Etat de santé général de l'enfant

Aucun problème connu

Maladie

Allergies, lesquelles ? .....

Médicaments

Régime alimentaire, lequel ? .....

## Données concernant le placement

Date souhaitée du début du placement .....

## Horaires de fréquentation de l'enfant

### 1. Horaire régulier

Noter les heures d'arrivée et de départ de l'enfant. (Si l'enfant est scolarisé, noter chaque période d'accueil dans une ligne.)

	Lundi		Mardi		Mercredi		Jeudi		Vendredi	
	Arrivée	Départ	Arrivée	Départ	Arrivée	Départ	Arrivée	Départ	Arrivée	Départ
<i>Matin</i>	.....h.....	.....h.....	.....h.....	.....h.....	.....h.....	.....h.....	.....h.....	.....h.....	.....h.....	.....h.....
<i>Midi</i>	.....h.....	.....h.....	.....h.....	.....h.....	.....h.....	.....h.....	.....h.....	.....h.....	.....h.....	.....h.....
<i>Après-midi</i>	.....h.....	.....h.....	.....h.....	.....h.....	.....h.....	.....h.....	.....h.....	.....h.....	.....h.....	.....h.....

## 2. Horaire irrégulier

Total d'heures minimum par mois : .....

Jours concernés par l'accueil :  lundi  mardi  mercredi  jeudi  vendredi

Horaires probables : .....

Annonce du planning :  un mois à l'avance au minimum  autre délai : .....

## Situation actuelle

Avez-vous fait d'autres démarches ?  oui  non Si oui, lesquelles ? .....

L'enfant est-il placé actuellement ?  oui  non Si oui, où ? .....

Avez-vous déjà pris contact avec une accueillante en milieu familial ?

oui  non Si oui, laquelle ? .....

Acceptez-vous la présence d'animaux dans le milieu d'accueil ?

oui  non Remarque ? .....

## Autorisation

Autorisez-vous l'accueillante en milieu familial à prendre votre/vos enfant/s en photo et/ou à le filmer (pour souvenirs) ?  oui  non

*L'accueillante en milieu d'accueil ne peut pas vous transmettre d'images par WhatsApp, e-mail, Instagram, Snapchat ou autres médias sociaux.*

Date et signature du(des) parent(s) .....

780101768-0051783607-132/158-2/113-03857

### Récapissé

Compte / Payable à  
CH52 8080 8006 2682 8942 1  
Association d'accueil familial de jour  
Avenue Gérard-Clerc 6  
1680 Romont FR

Payable par (nom/adresse)

┌

└

Monnaie Montant ┌

CHF ┌

└

Point de dépôt



### Section paiement



Monnaie Montant ┌

CHF ┌

└

Compte / Payable à

CH52 8080 8006 2682 8942 1  
Association d'accueil familial de jour  
Avenue Gérard-Clerc 6  
1680 Romont FR

Payable par (nom/adresse)

┌

└

## Données personnelles de l'enfant / 2ème enfant

Nom .....

Prénom .....

Date de naissance .....

Fille       Garçon

## Scolarité de l'enfant

Non scolarisé

Scolarisé       1H    2H    3H    4H    5H    6H    7H    8H

Lieu de scolarisation : .....

## Etat de santé général de l'enfant

Aucun problème connu

Maladie

Allergies, lesquelles ? .....

Médicaments

Régime alimentaire, lequel ? .....

## Données concernant le placement

Date souhaitée du début du placement .....

## Horaires de fréquentation de l'enfant

### 1. Horaire régulier

Noter les heures d'arrivée et de départ de l'enfant. (Si l'enfant est scolarisé, noter chaque période d'accueil dans une ligne.)

	Lundi		Mardi		Mercredi		Jeudi		Vendredi	
	Arrivée	Départ	Arrivée	Départ	Arrivée	Départ	Arrivée	Départ	Arrivée	Départ
<i>Matin</i>	.....h.....	.....h.....	.....h.....	.....h.....	.....h.....	.....h.....	.....h.....	.....h.....	.....h.....	.....h.....
<i>Midi</i>	.....h.....	.....h.....	.....h.....	.....h.....	.....h.....	.....h.....	.....h.....	.....h.....	.....h.....	.....h.....
<i>Après-midi</i>	.....h.....	.....h.....	.....h.....	.....h.....	.....h.....	.....h.....	.....h.....	.....h.....	.....h.....	.....h.....

## 2. Horaire irrégulier

Total d'heures minimum par mois : .....

Jours concernés par l'accueil :  lundi  mardi  mercredi  jeudi  vendredi

Horaires probables : .....

Annonce du planning :  un mois à l'avance au minimum  autre délai : .....

## Situation actuelle

Avez-vous fait d'autres démarches ?  oui  non Si oui, lesquelles ? .....

L'enfant est-il placé actuellement ?  oui  non Si oui, où ? .....

Avez-vous déjà pris contact avec une accueillante en milieu familial ?

oui  non Si oui, laquelle ? .....

Acceptez-vous la présence d'animaux dans le milieu d'accueil ?

oui  non Remarque ? .....

## Autorisation

Autorisez-vous l'accueillante en milieu familial à prendre votre/vos enfant/s en photo et/ou à le filmer (pour souvenirs) ?  oui  non

*L'accueillante en milieu d'accueil ne peut pas vous transmettre d'images par WhatsApp, e-mail, Instagram, Snapchat ou autres médias sociaux.*

Date et signature du(des) parent(s) .....

