



Demande dépannage fratrie scolarisée

Accueillante

Nom et Prénom :

Enfant

Nom et Prénom :

Date de naissance :

Allergie/particularité :

Scolarité : 1H 2H 3H 4H 5H 6H 7H 8H

Lieu de scolarisation :

Date du remplacement : du au

1) Horaire régulier

Merci d'inscrire l'horaire complet de la semaine (au quart d'heure : 00:00 ; 00:15 ; 00:30 ; 00:45)

	Matin		Midi		Après-midi	
	Arrivée	Départ	Arrivée	Départ	Arrivée	Départ
Lundi						
Mardi						
Mercredi						
Jeudi						
Vendredi						

2) Horaire irrégulier

Total d'heures par semaine :

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

Horaires probables :

Le plein tarif est appliqué sauf si vous nous fournissez la décision de subventionnement pour votre enfant.

La date d'envoi du mail fait foi.

Le formulaire est à envoyer par courriel à votre coordinatrice de secteur :

- Daniela Laganà coordination1@accueilglane.ch
- Aline Vonlanthen coordination2@accueilglane.ch