



Demande de place d'accueil de jour – Réseau-L

- La liste d'attente centralisée (LAC) gère toutes les demandes pour l'accueil collectif des enfants de 0 à 6 ans ainsi que pour l'accueil en milieu familial de 0 à 12 ans.
- L'inscription sur la liste d'attente centralisée concerne les enfants domiciliés sur la commune de Lausanne (domicile principal) ou qui vont y emménager dans les six prochains mois à une adresse connue.
- L'inscription est possible dès le 4^e mois de grossesse et au maximum une année avant la date d'accueil souhaitée.
- La date d'ouverture du dossier correspondra à la date de réception au Bureau d'information aux parents (BIP) de ce **formulaire accompagné des documents demandés** (attestation de travail, de formation certifiante ou de chômage). La confirmation d'inscription vous sera envoyée dans les meilleurs délais.
- L'inscription doit être réactivée **tous les 6 mois**, accompagnée des attestations à jour.

Accueil souhaité

Types d'accueil souhaités (plusieurs choix sont possibles)	<input type="checkbox"/> Accueil collectif en CVE (Centre de vie enfantine) <input type="checkbox"/> Accueil en milieu familial (L'AMIFA)
Date d'entrée souhaitée	___ / ___ / 20___

Fréquentation souhaitée

	Lundi		Mardi		Mercredi		Jeudi		Vendredi	
Matin	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12h-14h *	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Après-midi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Journée		Journée		Journée		Journée		Journée	

* La tranche horaire 12h-14h doit obligatoirement être couplée avec le matin ou l'après-midi.

Êtes-vous flexible sur les jours souhaités ?	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non
Remarques éventuelles au sujet des horaires		

Enfant

Nom		Prénom (si connu)	
Date de naissance ou terme prévu		Sexe (si connu)	<input type="checkbox"/> fille <input type="checkbox"/> garçon
Adultes vivant avec l'enfant	<input type="checkbox"/> les deux parents <input type="checkbox"/> mère <input type="checkbox"/> père <input type="checkbox"/> garde alternée <input type="checkbox"/> mère avec autre conjoint(e) <input type="checkbox"/> père avec autre conjoint(e) <input type="checkbox"/> autre (préciser) :		
Si un frère ou une sœur fréquente déjà une structure d'accueil du Réseau-L merci de préciser :			
Nom du CVE		Souhaitez-vous uniquement ce CVE ?	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non



Parent(s) vivant avec l'enfant

	Parent : <input type="checkbox"/> mère <input type="checkbox"/> père	Parent : <input type="checkbox"/> mère <input type="checkbox"/> père
Nom		
Prénom		
Date de naissance		
Adresse complète		
Si déménagement prévu	Date	
	Adresse	
Téléphones (fixes et portables)		
Adresse courriel		
Etat civil		
Situation professionnelle	<input type="checkbox"/> en emploi * <input type="checkbox"/> en formation * <input type="checkbox"/> au chômage avec indemnités * <input type="checkbox"/> autre (RI, AI, au foyer, ...) :	<input type="checkbox"/> en emploi * <input type="checkbox"/> en formation * <input type="checkbox"/> au chômage avec indemnités * <input type="checkbox"/> autre (RI, AI, au foyer, ...) :
Profession		
Nom et adresse de l'employeur		
Taux d'activité (en %)		

* **Merci de joindre** : attestation de travail ou dernière fiche de salaire pour les employés, taxation définitive pour les indépendants, attestation de formation ou carte d'étudiant, attestation d'indemnité journalière pour les personnes au chômage.

Je, soussigné(e), certifie que les informations de ce formulaire sont correctes et autorise le BIP à les transmettre aux directions des structures d'accueil concernés. Je prends note que mes données personnelles seront actualisées en concordance avec celles qui figurent au contrôle des habitants lausannois et que les informations données seront utilisées sous forme anonyme à des fins statistiques.

Lieu et date		Signature(s)	
--------------	--	--------------	--

Le formulaire dûment rempli et signé ainsi que les attestations sont à envoyer au BIP.