



# Inscription parascolaire | DAC 3P-6P | 2024-2025

Pour les inscriptions DAC reçues après le 18 août, les prestations débuteront le 1<sup>er</sup> jour du mois suivant, à partir du 1er octobre 2024.

Merci de compléter les cases grisées.

## ENFANT

|   |   |                   |  |
|---|---|-------------------|--|
| Nom   |   | Date de naissance |  |
| Prénom                                      |   | Genre             | <input type="checkbox"/> fille <input type="checkbox"/> garçon |
| Intolérances ou allergies alimentaires      | <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non |                   |  |
| Autres informations (alimentation ou santé) |   |                   |  |
| Collège et classe de l'enfant               |   |                   |  |

## PERSONNE-S VIVANT AVEC L'ENFANT

|                      |  |  |
|----------------------|--|--|
| Nom                  |  |  |
| Prénom               |  |  |
| Rapport à l'enfant   | <input type="checkbox"/> mère <input type="checkbox"/> père <input type="checkbox"/> autre : | <input type="checkbox"/> mère <input type="checkbox"/> père <input type="checkbox"/> autre : |
| Autorité parentale   | <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non                                    | <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non                                    |
| Téléphone            |  |  |
| Adresse électronique |  |  |
| Adresse postale      |  |  |
| NPA, Ville           |  |  |

## PARENT NE VIVANT PAS AVEC L'ENFANT

|                                 |   |
|---------------------------------|---|
| Nom, prénom, adresse, téléphone |   |
| Autorité parentale              | <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non |

## FRÈRE-S ET SŒUR-S À CHARGE DU MÉNAGE

|  |  |
|--|--|
| Nom, prénom, date de naissance, degré scolaire |  |
|--|--|

## BESOIN DE FRÉQUENTATION 2024-2025

|                     |                          |                          |                          |
|---------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Devoirs accompagnés | Lundi après-midi         | Mardi après-midi         | Jeudi après-midi         |
|                     | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |



## Informations financières

Un forfait de CHF 125.- par semestre est facturé, quels que soient le nombre de jours de fréquentation par semaine et la durée de la période de fréquentation durant le semestre. Lorsque l'enfant est inscrit l'après-midi également en APEMS: le prix de la prestation DAC est inclus dans le tarif de l'APEMS.

### **SIGNATURE-S**

---

Par ma signature, je déclare / Par nos signatures, nous déclarons

- avoir produit l'intégralité des données indispensables à l'établissement de l'inscription
- avoir pris connaissance du contenu des directives à l'intention des parents et en accepter les conditions administratives et financières en vigueur disponible sur [lausanne.ch/parascolaire](http://lausanne.ch/parascolaire)

Date

Signature-s

#### **Formulaire à retourner à :**



DAC 3-6P par courriel : [sepdac@lausanne.ch](mailto:sepdac@lausanne.ch) (en PDF)

Par poste : Service des écoles et du parascolaire, Inscription parascolaire, CP 5032, 1001 Lausanne