

Inscription parascolaire | APEMS et/ou DAC

3P-6P | 2022-2023

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) :	

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										
Profession										
Employeur										
Taux d'activité	%					%				
Jour-s de travail	Lundi	Mardi	Merccr.	Jeudi	Vendr.	Lundi	Mardi	Merccr.	Jeudi	Vendr.
- 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"/>
- 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"/>
- Irréguliers / Variables	<input type="checkbox"/> (un justificatif peut être demandé)					<input type="checkbox"/> (un justificatif peut être demandé)				

PARENT NE VIVANT PAS AVEC L'ENFANT

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

FRERE-S ET SŒUR-S À CHARGE DU MÉNAGE

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

ETABLISSEMENT SCOLAIRE (Information à titre indicatif)

Ecole primaire de votre quartier <i>il ne s'agit pas de votre souhait</i>	
---	--

DÉBUT DE L'ACCUEIL SOUHAITÉ

Date :

FRÉQUENTATION APEMS		Lundi	Mardi	Merccr.	Jeudi	Vendr.
Matin	7h à 8h25	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Midi	11h50 à 13h55	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Après-midi	Jusqu'à 18h30 maximum	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/> Horaire hebdomadaire irrégulier				

FRÉQUENTATION DEVOIRS ACCOMPAGNÉS*	Lundi après-midi	Mardi après-midi	Jeudi après-midi
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

* Si vous cochez uniquement dans ce tableau, votre enfant sera inscrit seulement aux DAC et il n'est pas nécessaire de nous transmettre vos documents financiers



Informations financières

DAC uniquement : 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.

APEMS : La politique tarifaire en vigueur tient compte de tous les revenus du ménage. Afin de correspondre au plus près de la réalité financière de nos usagers, nous faisons appel à votre collaboration en vous priant de nous faire parvenir l'ensemble des documents justificatifs.

- Je renonce à remettre les documents et accepte de fait l'application du tarif maximum (APEMS)
- J'inscris mon enfant uniquement aux devoirs accompagnés (DAC), les documents financiers ne sont pas demandés
- ➔ Dans toutes les autres situations, merci de remplir le formulaire ci-dessous et de nous transmettre les justificatifs nécessaires

REVENUS DU OU DES ADULTE·S VIVANT AVEC L'ENFANT

Types de revenus	<input type="checkbox"/> mère <input type="checkbox"/> père <input type="checkbox"/> autre	<input type="checkbox"/> mère <input type="checkbox"/> père <input type="checkbox"/> autre	Justificatifs nécessaires
Salarié·e	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	Certificat de salaire 2021 et fiche de salaire 2022 (3 dernières fiches de salaire, s'il est variable)
13 ^e salaire	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	
Primes, bonus	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	
Indépendant·e	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	Décision de taxation (DT) 2020 (sinon bilan fiduciaire)
S.A. & SàRL	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	Décision de taxation (DT) 2020, certificat de salaire 2021 et dernière fiche de salaire 2022
Chômage	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	Dernier décompte du chômage. Si gain intermédiaire, trois fiches de revenus et certificat annuel 2021
Gain intermédiaires	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	
PC familles	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	Dernière décision
RI ou autres (EVAM...)	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	Un décompte ou une attestation RI. Forfait appliqué selon modalités d'application du tarif du Réseau-L.
Pension alimentaire	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> versée <input type="checkbox"/> reçue	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> versée <input type="checkbox"/> reçue	Copie du jugement et/ou de la convention pour la/les pension·s alimentaire·s reçue·s ou versée·s (si pas encore en notre possession)
Rente AVS/AI/orphelin/veuf·ve Prestations complémentaires	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	Attestation récente des rentes et prestations complémentaires versées
Allocation perte de gain (APG)	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	Dernier décompte
Bourse d'études	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	Décision d'octroi
Autre revenu	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	Tout document justifiant ce dernier

SIGNATURE·S

Attention : Tout abus entraînera la résiliation immédiate du contrat

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 en annexe et disponible sur www.lausanne.ch/parascolaire

Date

Signature·s

Formulaire à retourner à retourner jusqu'au 9 mai 2022

Par courriel : inscription.parascolaire@lausanne.ch

Par poste : Service des écoles et du parascolaire, Inscription parascolaire, CP 5032, 1002 Lausanne

