

## Actualisation de la demande en place d'accueil de jour

Marche à suivre :

1. Compléter les données concernant l'enfant
2. Insérer dans les autres rubriques uniquement les changements intervenus depuis l'inscription
3. Préciser les jours de travail effectifs du ou des parents
4. Joindre, selon la situation du ou des parents:
  - dernière fiche de salaire,
  - dernier décompte de la caisse du chômage
  - attestation de la caisse AVS pour les indépendants
  - attestation confirmant le suivi d'une formation
5. Transmettre au BIP

### Enfant (à remplir obligatoirement)

N° LAC			
Nom		Prénom	
Date de naissance		Sexe	filles    garçon
Adultes vivant avec l'enfant	les deux parents mère père garde alternée		mère avec autre conjoint(e) père avec autre conjoint(e) autre (à préciser) :

### Adulte(s) vivant avec l'enfant (compléter uniquement en cas de changements)

	<input type="checkbox"/> mère <input type="checkbox"/> père <input type="checkbox"/> autre		<input type="checkbox"/> mère <input type="checkbox"/> père <input type="checkbox"/> autre	
Nom				
Prénom				
Date de naissance				
Etat civil				
Adresse complète				
Si déménagement prévu	Date			
	Adresse			
Téléphone				
Adresse électronique				

Profession		
Situation professionnelle	<input type="checkbox"/> en emploi <input type="checkbox"/> en formation <input type="checkbox"/> au chômage avec indemnités <input type="checkbox"/> RI <input type="checkbox"/> AI <input type="checkbox"/> autre (à préciser) :	<input type="checkbox"/> en emploi <input type="checkbox"/> en formation <input type="checkbox"/> au chômage avec indemnités <input type="checkbox"/> RI <input type="checkbox"/> AI <input type="checkbox"/> autre (à préciser) :
Employeur		
Taux d'activité (%)		

**A remplir obligatoirement en cas d'activité professionnelle :**

<b>Jours de travail</b>	Lundi <input type="checkbox"/> matin <input type="checkbox"/> après-midi	Lundi <input type="checkbox"/> matin <input type="checkbox"/> après-midi
	Mardi <input type="checkbox"/> matin <input type="checkbox"/> après-midi	Mardi <input type="checkbox"/> matin <input type="checkbox"/> après-midi
	Mercredi <input type="checkbox"/> matin <input type="checkbox"/> après-midi	Mercredi <input type="checkbox"/> matin <input type="checkbox"/> après-midi
	Jeudi <input type="checkbox"/> matin <input type="checkbox"/> après-midi	Jeudi <input type="checkbox"/> matin <input type="checkbox"/> après-midi
	Vendredi <input type="checkbox"/> matin <input type="checkbox"/> après-midi	Vendredi <input type="checkbox"/> matin <input type="checkbox"/> après-midi
	<input type="checkbox"/> Jours irréguliers	<input type="checkbox"/> Jours irréguliers
Remarques		

**Accueil**

Types d'accueil demandés (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					
Jours d'accueil demandés :	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi
Matin	<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"/>
Après-midi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Journée	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Etes-vous flexibles sur ces jours ?	Oui    Non				
Remarques					

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

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 concernées. Je prends note que mes données personnelles seront vérifiées auprès du contrôle des habitants lausannois et que les informations données seront utilisées sous forme anonyme à des fins statistiques.

J'ai pris connaissance des **Conditions et informations générales**.

**Lieu et date :**

**Signature(s) :**

**Le formulaire signé ainsi que les attestations sont à transmettre au BIP.**

Une confirmation d'actualisation vous sera envoyée dans les meilleurs délais.