



Accueil parascolaire 1-2P

Inscription à la liste d'attente centralisée (LAC)

Place d'accueil demandée à partir du	(date : jj.mm.aaaa)
--------------------------------------	---------------------

Nom de l'enfant		Date de naissance	
Prénom de l'enfant		Genre	☐ fille ☐ garçon
Intolérances ou allergies alimentaires	☐ Oui ☐ Non		
Autres informations (alimentation/santé)			

ADULTES VIVANT AVEC L'ENFANT

Nom																																										
Prénom																																										
E-mail																																										
Téléphone																																										
Adresse																																										
Lien avec l'enfant	☐ mère ☐ père ☐ autre: _____	☐ mère ☐ père ☐ autre: _____																																								
Autorité parentale	☐ Oui ☐ Non	☐ Oui ☐ Non																																								
Situation professionnelle	☐ en emploi ☐ en formation (CFC, HES, UNIL, ..) ☐ au chômage avec indemnités ☐ sans activité Autre : _____	☐ en emploi ☐ en formation (CFC, HES, UNIL, ..) ☐ au chômage avec indemnités ☐ sans activité Autre : _____																																								
Taux d'activité	%	%																																								
Jours de travail	<table><tr><th>Lundi</th><th>Mardi</th><th>Mercr.</th><th>Jeudi</th><th>Vendr.</th></tr><tr><td>☐</td><td>☐</td><td>☐</td><td>☐</td><td>☐</td></tr><tr><td>☐</td><td>☐</td><td>☐</td><td>☐</td><td>☐</td></tr><tr><td colspan="5">☐ (un justificatif peut être demandé)</td></tr></table>	Lundi	Mardi	Mercr.	Jeudi	Vendr.	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐ (un justificatif peut être demandé)					<table><tr><th>Lundi</th><th>Mardi</th><th>Mercr.</th><th>Jeudi</th><th>Vendr.</th></tr><tr><td>☐</td><td>☐</td><td>☐</td><td>☐</td><td>☐</td></tr><tr><td>☐</td><td>☐</td><td>☐</td><td>☐</td><td>☐</td></tr><tr><td colspan="5">☐ (un justificatif peut être demandé)</td></tr></table>	Lundi	Mardi	Mercr.	Jeudi	Vendr.	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐ (un justificatif peut être demandé)				
Lundi	Mardi	Mercr.	Jeudi	Vendr.																																						
☐	☐	☐	☐	☐																																						
☐	☐	☐	☐	☐																																						
☐ (un justificatif peut être demandé)																																										
Lundi	Mardi	Mercr.	Jeudi	Vendr.																																						
☐	☐	☐	☐	☐																																						
☐	☐	☐	☐	☐																																						
☐ (un justificatif peut être demandé)																																										

APEMS/UAPE – Accueil collectif durant les semaines scolaires.

		Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi	Horaire irrégulier
A - Matin	7h à 8h25	☐	☐	☐	☐	☐	☐
E - Matin 2P	8h25 à 11h50			☐			
B - Midi	11h50 à 13h55	☐	☐	☐	☐	☐	
C - Après-midi 2P	15h40 à 18h30	☐	☐		☐	☐	
D - Après-midi 2P	13h55 à 18h30			☐			
D - Après-midi 1P	13h55 à 18h30	☐	☐	☐	☐	☐	

APEMS/UAPE – Accueil durant les vacances

Accueil pour les mêmes jours que durant les semaines d'école. Les horaires peuvent être différents.

		Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi	Horaire irrégulier
L - Matin-Midi	7h à 14h	☐	☐	☐	☐	☐	☐
M - Midi-Après-midi	11h50 à 18h30	☐	☐	☐	☐	☐	
N - Journée	7h à 18h30	☐	☐	☐	☐	☐	

Cette prestation est annuelle et couvre 9 semaines de vacances scolaires.

ACCUEIL FAMILIAL DE JOUR

	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi	Horaire irrégulier
Matin	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Midi	☐	☐	☐	☐	☐	
Après-midi	☐	☐	☐	☐	☐	

➔ Les documents financiers vous seront demandés lorsqu'une place vous sera proposée.

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 [Dispositions d'accueil de jour du Réseau-L et de la Notice d'information sur la protection des données](#).

Lieu et date

Signature(s)

Ce formulaire rempli et signé est à retourner

- par email : inscription.lac@lausanne.ch
- ou par courrier : Inscription parascolaire 1-2P, Guichet info familles, Place Chauderon 9 – CP 5032, 1001 Lausanne
- ou à la réception : Guichet info familles, Etage T, Chauderon 9. 8h30 - 11h30 et 13h30 - 16h30. Fermé le jeudi matin.