



DOSSIER D'INSCRIPTION

Ce dossier devra être dûment rempli et les pièces à fournir devront être remises dans leur intégralité pour valider l'inscription de votre enfant.

Merci de votre compréhension

Année scolaire : _____ / _____

Date de démarrage : _____

Section :

(Cocher la case correspondante)

Bébés	Moyens	Grands
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Forfait :

(Cocher la case correspondante)

Demi-journées avec repas	Demi-journées avec repas et couches	Journées complètes avec repas	Journées complètes avec repas et couches
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Renseignements enfants :

Nom :	Prénom :	Date de naissance : ____ / ____ / ____
Lieu de naissance :	Nationalité :	
Adresse :	Ville :	

Situation familiale :

Mariés	Pacsés	Concubins	Veuf (ve)	Célibataire	Divorcés
Responsable légal de l'enfant : père			mère	tuteur légal	
Nombre d'enfants à charge (y compris l'enfant accueilli) :					

Renseignements parents :

Mère :	
Nom :	Prénom :
Profession :	Employeur :
Adresse :	Ville :
Téléphone portable :	WhatsApp :
Mail :	



Grèche
Au Cœur du Bonheur

Père :		
Nom :		Prénom :
Profession :		Employeur :
Adresse :		Ville :
Téléphone portable :		WhatsApp :
Mail		

Tuteur légal :		
Nom :		Prénom :
Profession :		Employeur :
Adresse :		Ville :
Téléphone portable :		WhatsApp :
Mail :		

Personnes autorisées à venir chercher mon enfant :

Nom	Prénom	Lien avec l'enfant	Numéros

Informations médicales :

Cocher les cases correspondantes	Non	Oui (préciser)
L'enfant fait-il des allergies ?		
L'enfant fait-il des intolérances alimentaires ?		
L'enfant présente-t-il une maladie chronique (asthme, diabète, épilepsie...) ?		
L'enfant suit-il un traitement médical ?		
Autres (port de lunettes, dispositif auditif...)		



Nom du médecin traitant :	Contact :
----------------------------------	------------------

Protocole médical :

Une pédiatre est disponible les après-midis sur rendez-vous. De plus la directrice infirmière puéricultrice est tout à fait en mesure de procurer des soins médicaux et/ou d'urgence aux enfants si besoin est.

Si votre enfant est malade, il peut tout à fait être accueilli à la crèche après 48h de traitement. Nous sommes en mesure de lui administrer un traitement à condition qu'il ait une ordonnance du médecin précisant le nom du traitement, la durée, la posologie, la date, le poids de l'enfant ainsi que la signature du médecin. En revanche, si votre enfant présente un état de santé que l'on juge trop faible pour passer la journée à la crèche, nous vous demanderons de venir le chercher.

Personne à contacter en cas d'urgence :

Nom	Prénom	Lien avec l'enfant	Contact

Autorisation d'administration de médicaments :

Je soussigné(e), père, mère, tuteur légal de, autorise le personnel de la crèche à administrer à mon enfant :

- Du paracétamol en cas de fièvre
- De l'Arnica (gel) en cas de traumatisme
- De la crème anti érythème fessier
- A réaliser des lavages de nez en cas d'obstruction nasale

Je décharge par ailleurs de toute responsabilité ce même personnel dans la mesure où les médicaments sont donnés conformément à leur prescription.

Dakar, le/...../.....

Signature des parents :

Autorisation d'intervention d'urgence :

Je soussigné(e), père, mère, tuteur légal de l'enfant autorise le chef d'établissement ou l'auxiliaire référente de mon enfant, à pratiquer des gestes d'urgences visant à sa sécurité et sa survie.

Dakar, le/...../.....

Signature des parents :



Autorisation de prise et d'utilisation d'images fixes et animées :

Dans le cadre des activités pédagogiques, des images fixes ou animées sont réalisées. Elles seront envoyées via la plateforme Kidizz (application sécurisée).

Nous sollicitons donc votre autorisation pour les utilisations des photographies ou vidéos représentant votre enfant.

Placez une croix dans les cases correspondantes.

Utilisations	D'accord	Pas d'accord
Accord pour que mon enfant soit photographié ou filmé dans le cadre des activités pédagogique à la crèche.		
Accord pour que les images fixes et animées me soit envoyé via la plateforme de communication Kidizz.		
Accord pour la publication des photographies sur les réseaux sociaux de la crèche* (Instagram et Facebook).		
*Les visages des enfants ne sont jamais diffusés, ils sont masqués avant toutes publications.		

Dakar, le/...../.....

Signature des parents :

Conditions générales :

L'inscription à la crèche est annuelle. Toute année entamée est dû. En cas de départ en cours d'année, vous êtes soumis à un préavis de 2 mois et vous devrez rédiger une lettre justifiant le départ de votre enfant. Les absences pour raisons personnelles ne donnent droit à aucune réduction tarifaire. Les réinscriptions pour l'année suivante se font au cours du deuxième trimestre.

Modalité de paiement :

Les paiements devront être effectués entre le 1er et le 5 de chaque mois en espèce, par virement ou par chèque. En cas de défaut de paiement nous serons dans l'obligation de donner la place de votre enfant à quelqu'un d'autre.

Liste des pièces à fournir :

Dossier d'inscription dûment rempli et frais d'inscription	
Extrait d'acte de naissance de l'enfant	
2 photos d'identité	
Photocopie de la carte d'identité des deux parents	
Photocopie du carnet de vaccination	
Doliprane, crème anti érythème fessier, sérum physiologique et kit de seringues nasales pour les lavages de nez (se trouve chez Malaïka).	
Un sac à dos avec : une gourde ou un verre à bec et deux tenues de rechange complètes	
Une paire de chaussons étiquetés au nom de l'enfant (non obligatoire)	
Une couverture ou un plaid pour les périodes de froid	

Signature des parents