



Jardin d'enfants "Bac à sable"
 Stéphanie Ruchat
 Chemin de la Brégentenaz 16
 1272 Genolier
 079/130.05.39
 info@bac-a-sable.ch
 www.bac-a-sable.ch

Formulaire d'inscription
26 août 2024 au 4 juillet 2025

DONNEES PERSONNELLES - ENFANT

Prénom : Nom :

Date de naissance : Sexe :

Langue maternelle/parlée à la maison :

Est-ce que votre enfant souffre d'une maladie, d'une allergie ou d'un handicap dont l'équipe éducative devrait en être informée ou qui demande un suivi particulier ?

Début de la fréquentation:

Matin : Lundi au vendredi (min 3h) **Arrivée :** 8h00-8h30 ou 8h45-9h00 **Départ:** 11h30 ou 12h

Après-midi : Lundi - Mardi - Mercredi - Jeudi **Arrivée :** 13h30 /14h00 **Départ:** 16h45- 17h

Inscrivez votre choix dans les cases correspondantes

	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi
Matin					
Après-midi					

DONNEES PERSONNELLES - PARENTS

Parent principal - responsable légal

Partenaire - responsable légal oui non

Nom et Prénom

Nom et Prénom

Adresse :

Adresse :

Tél. prof. :

Tél. prof. :

Portable :

Portable :

E-mail :

E-mail :

Profession :

Profession :

Autres enfants:

SANTE ET ASSURANCES

Important : La signature du présent document fait acte de procuration autorisant le personnel du jardin d'enfant de faire le premier appel, en cas d'urgence, au 144, ou au médecin de référence (cabinet méd. à Genolier). Le second vous est destiné.

Nom du pédiatre : Tél :

Nom et No police Assurance maladie - accidents de l'enfant :

Nom et No police Assurance responsabilité civile (R.C.) :

Les photocopies de ces deux contrats d'assurance sont à joindre obligatoirement à ce document.

AUTORISATIONS

Personnes autorisées à venir chercher votre enfant

Nom : Prénom :

Tél: Relation :

Nom : Prénom :
Tél: Relation :

Merci de transmettre une copie de la carte d'identité des parents et des personnes autorisées à venir chercher l'enfant (ceci dans un but de sécurité maximum)

PHARMACIE

J'autorise que l'on donne à mon enfant en cas de nécessité : (cocher ce que vous autorisez)

- Arnica 9CH granules homéo Arnica Gel Bepanthène plus Bepanthène onguent
- Merfen désinfectant spray Dafalgan sirop (appel au parent en 1er) Crème Solaire Nivea baby

TARIFS - DECLARATION DE REVENUS

Revenu annuel brut parent 1: parent 2:

Classe tarifaire: A B C

Tarif mensuel matin et après-midi: dès 8h-11h30 ou dès 8h45-12h ou 13h30-17h								
Revenu Brut cumulé: De à		Tarif	Tarif à l'heure	Nombre de demi-journées par semaine:				
				1	2	3	4	5
0	98000	A	10	120	240	340	440	540
98001	138000	B	12	144	288	412	536	660
138000	et plus	C	14	168	336	484	632	780

Tarif mensuel matins : dès 8h-12h								
Revenu Brut cumulé: De à		Tarif	Tarif à l'heure	Nombre de demi-journées par semaine:				
				1	2	3	4	5
0	98000	A	10	140	280	400	520	640
98001	138000	B	12	168	336	484	632	780
138000	et plus	C	14	196	392	568	744	920

Copie de la décision de taxation ou déclaration d'impôt page 3/4 est requise sauf pour la classe C.

L'inscription devient définitive lorsque le formulaire d'inscription est retourné signé et les frais d'inscription de Fr. 100.- payés . L'écolage se paie sur 10 mois et d'avance au plus tard le 1er de chaque mois (ex:1^{er} sept. pour sept.)

10% de remise en cas d'inscriptions multiples, rabais à partir de 3 jours.

PHOTOS

Des photos de votre enfant peuvent être prises, soit par l'équipe éducative ou soit par des parents lors des fêtes et événements divers. Elles seront utilisées lors des réunions de parents, des cahiers de vie ou éventuellement lors des "événements" inscrits sur le site du bac à sable.

- j'autorise les publications des photos de mon enfant prises par l'équipe éducative (cahier de vie, réunion de parents et site internet)
- j'autorise seulement la publication interne des photos prises par l'équipe éducative (cahier de vie et réunion de parents)
- je n'autorise aucune publication même interne des photos prises par l'équipe éducative

Nous partageons des photos/ vidéo des activités dans un groupe watts app en échange unique

- je souhaite faire partie de ce groupe et donne l'autorisation de partager les photos / vidéos
- papa maman

Le(s) parent(s) soussigné(s) confirme(nt) avoir pris connaissances du REGLEMENT et déclare(nt) les accepter.

Signature(s)

Lieu et date