

Crèche Spillwollek sàrl

10, rue de Reckange

L- 3943 Mondercange

Tel. 571375 E-mail: [spillwollek@pt.lu](mailto:spillwollek@pt.lu)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*FICHE D’INSCRIPTION PROVISOIRE*

**Date d’entrée approximative:**

**Jours et heures d’inscription souhaités :**

Données de l’enfant:

Nom:

Prénom:

Matricule:

Adresse domicile:

Tél. :

Adresse Mail :

Données des parents:

Nom et prénom du père: Nom et prénom de la mère:

Tél. travail du père: Tél.travail de la mère:

Horaire de travail du père: Horaire de travail de la mère:

Renseignements pratiques:

Médecin traitant: Tél.:

Etat de santé de l’enfant:

Allergies connues:

Personnes qui peuvent reprendre l’enfant après préavis des parents:

Mondercange, le……………….. Signature des parents