

FICHE DE RENSEIGNEMENTS FAMILLES EN GARDE GROUPEE (Attention : durée de travail pour la salariée : 48h/semaine maximum par trimestre)

FAMILLE 1

NOM : _____ **PRENOM :** _____

ADRESSE : _____

TEL : 1) 2)

Mail : **Fax :**

ENFANTS :	Prénoms	Dates de naissance
1)	_____	_____
2)	_____	_____
3)	_____	_____
4)	_____	_____

Jours et horaires de travail :

Lundi de à

Mardi de à

Mercredi de à

Jeudi de à

Vendredi de à

Samedi de à

Nombre de semaines de congés dans l'année :

dont semaines communes avec l'autre famille

Répartition du paiement des heures communes :%

Votre logement :

Maison individuelle

Appartement Etage (précisez) :

Ascenseur : oui non

Avez-vous des animaux ? oui (précisez)

non

L'un de vos enfants a-t-il des problèmes d'allergies ?

oui (précisez)

non

Besoin de garde à partir du :

FAMILLE 2

NOM : _____ **PRENOM :** _____

ADRESSE : _____

TEL : 1) 2)

Mail : **Fax :**

ENFANTS :	Prénoms	Dates de naissance
1)	_____	_____
2)	_____	_____
3)	_____	_____
4)	_____	_____

Jours et horaires de travail :

Lundi de à

Mardi de à

Mercredi de à

Jeudi de à

Vendredi de à

Samedi de à

Nombre de semaines de congés dans l'année :

dont semaines communes avec l'autre famille

Répartition du paiement des heures communes :%

Votre logement :

Maison individuelle

Appartement Etage (précisez) :

Ascenseur : oui non

Avez-vous des animaux ? oui (précisez)

non

L'un de vos enfants a-t-il des problèmes d'allergies ?

oui (précisez)

non

Besoin de garde à partir du :