



## Inscription pour une place de garderie

### Quels sont les lieux pour enfants qui entrent en ligne de compte pour vous ?

(possibilité de réponses multiples)

#### Ville de Berne

- Crèche Bachmätteli
- Crèche Bitzius
- Crèche Breitsch
- Crèche Dählhölzli
- Crèche Dängelibänz
- Crèche Kirchenfeld
- Crèche Krokofant
- Crèche Loryplatz
- Crèche Rappard
- Crèche Rossfeld
- Crèche Spittel
- Crèche Stöckacker
- Crèche Tiefenau
- Lieu de jeu forestier

#### Région du Mittelland

- Crèche Mutzli, Rüfenacht
- Crèche Swisscolino,  
Worblaufen

#### Région de l'Emmental

- Maison des enfants Alchenflüh
- Maison des enfants Hindelbank
- Crèche Bucher Areal, Burgdorf

#### Région de l'Oberland Bernois

- Crèche Aare, Thun
- Crèche Burgergut, Steffisburg
- Crèche Schorenhof, Gwatt
- Crèche Seftigen, Seftigen
- Crèche Selve Areal, Thun
- Crèche Stuckimatte,  
Steffisburg

#### Région du Seeland

- Crèche Alte Ziegelei, Lyss
- Crèche Herrengasse, Lyss
- Crèche Jardin du Paradis,  
Bienne
- Crèche Orpund, Orpund
- Crèche Schüpfen, Schüpfen
- Crèche Stockfeld, Aegerten

#### Ville de Lucerne

- Crèche Centralpark
- Crèche Eichhörnli
- Crèche Seeburg

#### Parents de jour et nannies

- Parents de jour
- Nounou

#### Bons de garde

- Avec droit
- Sans droit

Vous trouverez des informations officielles sur les bons de garde sur le site Internet de votre commune de résidence ou sur le portail famille du canton de Berne  
[www.fambe.sites.be.ch/fr/guide-des-familles/prise-en-charge-denfants/bons-de-garde](http://www.fambe.sites.be.ch/fr/guide-des-familles/prise-en-charge-denfants/bons-de-garde)



**Indications concernant les parents**

	<b>Parent 1</b>	<b>Parent 2</b>
Prénom :	.....	.....
Nom de famille :	.....	.....
Adresse :	.....	.....
NPA / Localité :	.....	.....
Etat civil :	.....	.....
Langue maternelle :	.....	.....
Tél. privé :	.....	.....
Tél. professionnel :	.....	.....
E-Mail:	.....	.....
Taux d'activité :	.....	.....
Lieu de travail :	.....	.....

Soutenu par

Service(s) spécialisé(s)	oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>	oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>
Si oui, le(s)quel(s) :	.....			

Autorité parentale :	oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>	oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>
----------------------	------------------------------	------------------------------	------------------------------	------------------------------

Votre employeur a-t-il un accord sur les places d'accueil avec leolea ?

oui: Employeur .....  non



**Informations sur l'enfant / les enfants qui doivent être pris en charge par leolea**

**1. enfant** ..... Sexe : m  f   
 Prénom : ..... Terme de naissance /  
 Nom de famille : ..... Date de naissance : .....  
 L'enfant réside chez : le parent 1  le parent 2  Ménage en commun   
 Si votre enfant a des besoins particuliers, quels sont-ils :.....  
 .....

**2. enfant** ..... Sexe : m  f   
 Prénom : ..... Terme de naissance /  
 Nom de famille : ..... Date de naissance : .....  
 L'enfant réside chez : le parent 1  le parent 2  Ménage en commun   
 Si votre enfant a des besoins particuliers, quels sont-ils :.....  
 .....

**3. enfant** ..... Sexe : m  f   
 Prénom : ..... Terme de naissance /  
 Nom de famille : ..... Date de naissance : .....  
 L'enfant réside chez : le parent 1  le parent 2  Ménage en commun   
 Si votre enfant a des besoins particuliers, quels sont-ils :.....  
 .....

**Indications concernant la garde**

		LU	MA	ME	JE	VE
Date d'entrée souhaitée : .....	Matin :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Taux souhaité : .....	Midi :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Après-midi :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



Votre enfant est-il gardé dans une autre garderie de jour ? : non  oui  laquelle ? : .....

Désidératas quant aux parents de jour (à compléter uniquement en cas de garde par des parents de jour)

Localité d'habitation : ..... Quartier de résidence : .....  
Zone scolaire : ..... Langue : .....

Désidératas quant aux Nanny (à compléter uniquement en cas de garde par des Nanny)

Langue : ..... Permis de conduire: .....

leolea prendra contact avec vous. A quel moment êtes-vous le plus facilement joignable par téléphone ?

.....

Lieu / Date

Signature du détenteur de l'autorité parentale

.....

Ces données sont collectées pour enregistrer votre/vos enfant(s) sur la liste d'attente et sont utilisées exclusivement à cette fin.

Si l'inscription mène à une relation d'accueil, les données sont reprises dans la relation d'accueil et détruites après la démission.

Si aucune relation d'accueil ne se crée, les données sont entièrement supprimées de la liste d'attente.

