

<input type="checkbox"/> APAC	<input type="checkbox"/> Crèche-UAPE de St-Léonard
<input type="checkbox"/> Crèche-UAPE de Sierre	<input type="checkbox"/> Crèche-UAPE de Granges
<input type="checkbox"/> Crèche-UAPE de Chippis	<input type="checkbox"/> UAPE de Salquenen
<input type="checkbox"/> Crèche-UAPE de Chalais	

Motif du placement socialisation (la signature du document par le parent suffit)
 activité professionnelle (document ci-dessous à compléter)

Attestation de l'employeur

Nom et Prénom de l'enfant / des enfants : _____

L'enfant vit majoritairement chez ses deux parents sa mère son père

Situation parentale

<input type="checkbox"/> Parents mariés ou les 2 deux parents vivent en concubinage * Attestation à faire remplir par les employeurs des deux parents (un formulaire par parent)
<input type="checkbox"/> Famille monoparentale, divorcée ou séparée * Attestation à faire remplir par l'employeur du parent chez qui l'enfant réside en majorité
<input type="checkbox"/> Famille divorcée ou séparée, avec garde partagée, sans contribution d'entretien * Attestation à faire remplir par les employeurs des deux parents

Par sa signature, le parent s'engage à communiquer au Service de l'Enfance tout changement professionnel pouvant influencer la prise en charge de l'enfant (baisse du taux d'activité, modification d'horaire,...).

Si le parent a plusieurs employeurs, il devra transmettre au Service de l'Enfance toutes les attestations prouvant ses activités professionnelles.

Si l'attestation n'est pas complétée en totalité, l'inscription est suspendue.

Parent

Employeur

Nom :	Raison Sociale :
Prénom :	
	Adresse :
	Localité :
	Tél. :

Profession du parent :

Taux d'activité (en %) :

La partie ci-dessous est à remplir par l'employeur

Option 1	Option 2
Les jours de travail sont majoritairement fixes	Les jours de travail sont variables et/ou à horaires irréguliers
Indiquer par un F (Fixe) les jours et demi-jour de travail	Indiquer par un Sh (Selon horaire) les jours et périodes de travail

	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi	Samedi	Dimanche
Jour entier							
<i>Horaires</i>							
Matin							
<i>Horaires</i>							
Après-midi							
<i>Horaires</i>							

Remarques éventuelles :

Date et signature du parent

Date, sceau et signature de l'employeur

Date :	Date :
Signature :	Sceau et Signature :