



Inscription parascolaire | APEMS et/ou DAC

3P-6P | 2023-2024

Merci de compléter les cases grisées.

ENFANT

Nom		Date de naissance	
Prénom		Genre	<input type="checkbox"/> fille <input type="checkbox"/> garçon
Intolérances ou allergies alimentaires	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non		
Autres informations (alimentation ou santé)			
École primaire du quartier (à titre indicatif)			

PERSONNE-S VIVANT AVEC L'ENFANT

Nom										
Prénom										
Rapport à l'enfant	<input type="checkbox"/> mère <input type="checkbox"/> père <input type="checkbox"/> autre :					<input type="checkbox"/> mère <input type="checkbox"/> père <input type="checkbox"/> autre :				
Autorité parentale	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non					<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non				
Téléphone										
Adresse électronique										
Adresse postale										
NPA, Ville										
Profession										
Employeur										
Taux d'activité										
	%					%				
Jour-s de travail	Lundi	Mardi	Merchr.	Jeudi	Vendr.	Lundi	Mardi	Merchr.	Jeudi	Vendr.
Matin	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Irréguliers / Variables	<input type="checkbox"/> (un justificatif peut être demandé)					<input type="checkbox"/> (un justificatif peut être demandé)				

PARENT NE VIVANT PAS AVEC L'ENFANT

Nom, prénom, adresse, téléphone	
Autorité parentale	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non

FRÈRE-S ET SŒUR-S À CHARGE DU MÉNAGE

Nom, prénom, date de naissance, degré scolaire	
--	--

BESOIN DE FRÉQUENTATION 2023-2024

APEMS		Lundi	Mardi	Merchr.	Jeudi	Vendr.	Horaire irrégulier
Matin	7h à 8h25	<input type="checkbox"/>					
Midi	11h50 à 13h55	<input type="checkbox"/>					
Après-midi	Jusqu'à 18h30 maximum	<input type="checkbox"/>					
Devoirs accompagnés*		Lundi après-midi		Mardi après-midi		Jeudi après-midi	
		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	

* Si vous cochez uniquement dans ce tableau, votre enfant sera inscrit seulement aux DAC et il n'est pas nécessaire de nous transmettre vos documents financiers

Informations financières

DAC uniquement : Un forfait de CHF 125.- par semestre est facturé, quels que soient le nombre de jours de fréquentation par semaine et la durée de la période de fréquentation durant le semestre. Lorsque l'enfant est inscrit l'après-midi également en APEMS: le prix de la prestation DAC est inclus dans le tarif de l'APEMS.

APEMS : La politique tarifaire tient compte de tous les revenus du ménage. Afin de correspondre au plus près de la réalité financière de nos usagers, nous faisons appel à votre collaboration en vous priant de nous faire parvenir l'ensemble des documents justificatifs.

- Je renonce à remettre les documents et accepte de fait l'application du tarif maximum (APEMS)
- J'inscris mon enfant uniquement aux devoirs accompagnés (DAC), les documents financiers ne sont pas demandés
- ➔ Dans toutes les autres situations, merci de remplir le formulaire ci-dessous et de nous transmettre les justificatifs nécessaires

REVENUS DU OU DES ADULTE·S VIVANT AVEC L'ENFANT

Types de revenus	<input type="checkbox"/> Mme	<input type="checkbox"/> Mme	Justificatifs nécessaires
	<input type="checkbox"/> M.	<input type="checkbox"/> M.	
Salarié·e·s	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Certificat·s de salaire de tous vos employeurs pour l'année 2022. Fiche de salaire 2023 ou les 3 dernières si votre salaire est variable
13 ^e salaire	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Bonus, Primes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Allocations familiales versées par l'employeur	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Allocations familiales versées par une caisse	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Chômage	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Dernier décompte de chômage et certificat annuel 2022
Emploi·s et gains intermédiaires	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Certificat·s de salaire 2022
Indépendant·e·s	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Décision de taxation 2021 (ni déclaration, ni DT d'office ; à défaut, un bilan fiduciaire)
S.A. & SàRL	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Décision de taxation 2021 et certificat de salaire 2022
Allocation perte de gain (maternité, maladie, accident, service militaire, etc.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Attestation annuelle
PC Familles	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Certificat annuel 2022 ou dernière décision
Revenu d'insertion (RI) ou EVAM	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Attestation RI ou EVAM
Rente AVS/AI/orphelin/veuf·ve Prestations complémentaires mensuelles	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Attestation récente des rentes et prestations complémentaires versées
Bourses d'études	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Décision d'octroi
Pension alimentaire reçue	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Copie du jugement et/ou de la convention pour la/les pension·s alimentaire·s reçue·s ou versée·s (si pas déjà en notre possession)
Pension alimentaire versée	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Autre revenu	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Tout document justifiant ce dernier

SIGNATURE·S

Par ma signature, je déclare / Par nos signatures, nous déclarons

- avoir produit l'intégralité des données indispensables à l'établissement de l'inscription
- avoir pris connaissance du contenu des directives à l'intention des parents et en accepter les conditions administratives et financières en vigueur disponible sur lausanne.ch/parascolaire

Date

Signature·s

Formulaire à retourner

Par courriel : apems@lausanne.ch

Par poste : Service des écoles et du parascolaire, Inscription parascolaire, CP 5032, 1002 Lausanne

