1. VOTRE FAMILLE

1.1 Adresse :

……

……

……

Modifications, si pas correcte

……

……

……

1.2 Membres de la famille

Père : ……

Mère : ……

Enfants :

Prénom	Nom	Age	Besoin d'une structure d'accueil Parascolaire ?

1.3 Données pour vous contacter :

1.2.1 Téléphone : …… 1.2.2 Mobile : ……

1.2.3 e-mail : ……

1.4 Situation familiale

1.5 Taux d'activité professionnelle, lieu de travail, horaires, mode de déplacement

2. PRISE EN CHARGE PARASCOLAIRE DE VOS ENFANTS

2.1 Votre famille a besoin d'une structure d'accueil pour vos enfants (besoins actuel ou futur) ?

☐ OUI ☐ NON

Si oui : ☐ Besoin actuel ☐ Besoin futur ☐ Les deux

2.2 Vos enfants sont actuellement pris en charge par une structure parascolaire ?

☐ OUI ☐ NON

SI OUI :

Enfants concernés (prénoms) : ……..

Fréquence : ……..

Description : ……..

……

……

2.3 Etes-vous satisfaits de la situation actuelle ?

☐ OUI ☐ NON

Commentaires (avec propositions d'amélioration) : ……..

……

……

2.4 Quelle serait la situation idéale pour votre famille ?

……

……

……

2.4 Avez-vous des souhaits particuliers ?

Horaires : ……

Type de repas : ……

Activités souhaitées : ……

Besoins en dehors des semaines d'école : ……

3. SITUATION DANS LA COMMUNE

2.1 Connaissez-vous les offres d'accueil parascolaire de la commune ?

☐ OUI ☐ NON

Si oui, comment les trouvez-vous ? ……

……

……

Propositions d'amélioration: ……

……

……