



## FORMULAIRE DE PRÉ-DEMANDE

Pour faciliter le traitement de vos données, veuillez remplir le formulaire en langue française, en majuscules.

### Parent ou responsable légal

Pour recevoir les informations liées aux milieux d'accueil, vous devez renseigner les informations du parent ou du responsable légal.

Prénom ..... Nom .....

Rue ..... N° ..... N° de boîte .....

Code Postal ..... Commune ..... Province .....

Email (facultatif) ..... Numéro de téléphone .....

Lien avec l'enfant (ex: Mère, Père, etc.) .....

Comment préférez-vous être contacté par l'ONE :  Par email  Par courrier

### Personne de contact - Facultatif

La personne de contact est celle qui assiste le parent / le responsable légal dans le remplissage du formulaire de pré-demande. L'ONE peut contacter cette personne pour obtenir davantage d'informations.

Prénom ..... Nom .....

Lien avec l'enfant (ex: Mère, Père, etc.) .....

Email ..... Numéro de téléphone .....

### Type de milieu d'accueil souhaité

Accueillante, Accueillant (accueil familial d'un petit groupe d'enfants)  Crèche (accueil collectif d'au moins 14 enfants)

### Tarif(s) de préférence

Tarif fixé selon les revenus du ménage  Tarif fixé par le milieu d'accueil

### Ville(s), commune(s) du milieu d'accueil souhaité

Veuillez préciser les villes ou communes souhaitées dans l'ordre de vos préférences.

1. .... 4. ....

2. .... 5. ....

3. .... 6. ....

## Jours d'accueil souhaités

Les préférences sont à titre indicatif. Les disponibilités seront discutées avec le milieu d'accueil lors du premier contact.

	Lun.	Mar.	Mer.	Jeu.	Ven.	Sam.
Matin	<input type="checkbox"/>					
Après-midi	<input type="checkbox"/>					

Les jours d'accueil indiqués peuvent être flexibles.

Horaires (facultatif) À partir de ..... Jusqu'à .....

**Conditions particulières ou exceptionnelles**  
La situation du parent ou du responsable légal implique des changements de jours et/ou d'horaires.

## Enfant 1

Prénom (facultatif) ..... Nom (facultatif) .....

Date de naissance (prévue) ..... Date d'entrée souhaitée .....

## Enfant 2

Prénom (facultatif) ..... Nom (facultatif) .....

Date de naissance (prévue) ..... Date d'entrée souhaitée .....

## Enfant 3

Prénom (facultatif) ..... Nom (facultatif) .....

Date de naissance (prévue) ..... Date d'entrée souhaitée .....

Date de signature

Signature parent ou responsable légal

## Envoyer la pré-demande :

Par courrier, sous enveloppe suffisamment affranchie à :

Office de la Naissance et de l'Enfance  
C/O Cellule Parents Accueil  
Chaussée de Charleroi 95 • 1060 Bruxelles

### Besoin d'aide ?

Contacter le support My.ONE en appelant le **+32 2 432 88 55**  
Ou en envoyant un email à l'adresse **my@one.be**