



Madame, Monsieur,

Vous souhaitez déposer une demande pour l'admission de votre (vos) enfant(s) dans notre multi-accueil parental. Nous vous prions de bien vouloir compléter la fiche de pré-inscription ci-dessous et de nous la retourner avec les pièces à joindre.

Attention ! La pré-inscription ne vaut pas une inscription. L'inscription définitive se fera après acceptation suite à une commission annuelle. Pour information, si votre inscription est validée et que vous demandez une modification des jours d'accueils et/ou horaires établis lors de la pré-inscription, alors, la validation de votre inscription pourra être annulée.

INFORMATION SUR LA CRECHE

- ❖ L'établissement est ouvert de 07h30 à 18h30, soit une amplitude d'ouverture de 11h, sauf les samedis, dimanches et jours fériés.
A cela s'ajoute les fermetures annuelles de la crèche : les dates vous seront communiqués en amont par la direction de l'établissement.
- ❖ Le multi-accueil de Chesny est une crèche parentale : ainsi, les parents participent activement à la vie de la crèche au travers de différentes commissions (animation, ménage, courses, bricolage et jardinage). Ainsi, à minima, il vous sera demandé de vous rendre disponible 2 heures par semaine auprès des enfants ou quelques heures par mois en soirée pour du ménage. Un document spécifique à ces commissions vous sera remis lors de votre admission.

ENFANT A PRE-INSCRIRE :

- ❖ **NOM :** _____ **Prénom :** _____
- ❖ **Date de naissance ou naissance prévue :** |_|_| / |_|_| / |_|_|_|_|
- ❖ **Sexe :** Garçon ☐ Fille ☐
- ❖ **Date d'entrée souhaitée à la crèche :** |_|_| / |_|_| / |_|_|_|_|
- ❖ **L'enfant est-il porteur d'un handicap ?** Oui ☐ Non ☐

Si oui, préciser le type de handicap :

- ❖ **L'enfant est-il porteur d'une maladie ?** Oui ☐ Non ☐

Si oui, préciser le type de maladie :

PERE OU REPRESENTANT LEGAL :

- ❖ **NOM :** _____ **Prénom :** _____
- ❖ **Date de naissance :** |_|_| / |_|_| / |_|_|_|_|
- ❖ **Adresse postale :** _____
- ❖ **Numéro de téléphone ou de portable :** |_|_| |_|_| |_|_| |_|_|_|_|
- ❖ **Adresse mail :** _____
- ❖ **Profession :** _____
- ❖ **Numéro de téléphone professionnel si existe :** |_|_| |_|_| |_|_| |_|_|_|_|
- ❖ **N° d'allocataire CAF :** _____



MERE OU REPRESENTANTE LEGALE :

- ❖ **NOM :** _____ **Prénom :** _____
- ❖ **Date de naissance :** |_|_| / |_|_| / |_|_|_|_|
- ❖ **Adresse postale :** _____
- ❖ **Numéro de téléphone ou de portable :** |_|_| |_|_| |_|_| |_|_|_|_|
- ❖ **Adresse mail :** _____
- ❖ **Profession :** _____
- ❖ **Numéro de téléphone professionnel si existe :** |_|_| |_|_| |_|_| |_|_|_|_|
- ❖ **N° d'allocataire CAF :** _____

SITUATION FAMILIALE :

- ❖ **Vous êtes :** Mariés ☐ Pacsés ☐ Concubins ☐ Divorcés ☐ Séparés ☐
- Si nécessaire, préciser votre situation :*
- ❖ **Nombre d'enfant(s) au sein du foyer familial :** |_|_|
- ❖ **Un autre enfant de la fratrie fréquentera-t-il la structure ?** Oui ☐ Non ☐

HORAIRES HEBDOMADAIRES D'ACCUEIL SOUHAITES :

☐ **Accueil régulier :** accueil dont le rythme et la durée sont prévisibles, il est formalisé par un contrat et peut être à temps plein mais aussi à temps partiel.

→ Tranche horaire d'accueil possible : de 7h30 minimum à 18h20 maximum

→ Prévoir des horaires arrondis à la demi-heure car les facturations sont prévues ainsi (ex : 8h30 et non pas 8h15).

Lundi		Mardi		Mercredi		Jeudi		Vendredi	
Arrivée	Départ	Arrivée	Départ	Arrivée	Départ	Arrivée	Départ	Arrivée	Départ
Nombre d'heures		Nombre d'heures		Nombre d'heures		Nombre d'heures		Nombre d'heures	

NB : Cette demande impacte l'organisation du planning de la crèche tant au niveau des enfants que des professionnels. Aussi, il est nécessaire de nous donner vos besoins d'accueil le plus précisément possible. La directrice pourra ainsi mieux organiser l'accueil de votre enfant. **Toute modification de l'amplitude au moment de l'inscription est susceptible de remettre en cause l'attribution de la place.**

☐ **Accueil occasionnel :** accueil ponctuel à l'heure ou plus, sur réservation et sous réserve de places disponibles.



Documents à fournir obligatoirement en complément de cette fiche d'inscription dûment complétée et signée :

- ☐ Copie du livret de famille
- ☐ Justificatif de domicile datant de moins de trois mois
- ☐ Dernier avis d'imposition
- ☐ Le certificat médical en cas de maladie ou de handicap de l'enfant

- ☐ La famille s'engage à notifier à La Crèche A petits pas de Chesny, par mail ou par courrier, tout changement de situation (emploi, déménagement, naissance...etc.).

Fait à

Le

Signature des 2 parents ou du représentant légal :

Dossier complet à envoyer ou à déposer :

- Par mail: apetitspas-chesny@outlook.fr
- A la responsable ou dans la boîte aux lettres : 4 bis rue Charmante 57245 CHESNY