Date de réception (à remplir par la structure) : …/…/20..

Micro-Crèche Les Premiers Sapins
Fiche de préinscription

Nom et prénom de l'enfant (ou des enfants) : ……

Date de naissance *(ou date de naissance prévue, préciser si adoption)* : ……

Père ou mère :
Prénom et NOM : ……

Date de naissance : ……

Adresse : ……...

Tel : …… Portable : ……

Mail : ……..

Situation actuelle :
☐ En activité
Nom et adresse de votre lieu de travail (un justificatif vous sera demandé au plus tard à la signature du contrat d'accueil de votre enfant) :……
☐ En congé parental : date de reprise ……
☐ Vous reprendrez une activité si votre enfant a une place au sein de cette structure
☐ Autre (précisez : étudiante, demandeur d'emploi) :
……...

Père ou mère :
Prénom et NOM : ……

Date de naissance :……..

Adresse : ……...

Tel : …… Portable : ……

Mail : ……..

Situation actuelle :
☐ En activité
Nom et adresse de votre lieu de travail (un justificatif vous sera demandé au plus tard à la signature du contrat d'accueil de votre enfant) :……
☐ En congé parental : date de reprise ……
☐ Vous reprendrez une activité si votre enfant a une place au sein de cette structure
☐ Autre (précisez : étudiante, demandeur d'emploi) :
……...

Situation des parents : ☐ vie maritale ☐ séparés, divorcés
En cas de séparation, qui a la garde des enfants : ……..……..

☐ Votre foyer bénéficie-t-il des minimas sociaux ? ☐ oui ☐ non (joindre un justificatif)
☐ Demandez-vous une place pour plusieurs enfants non scolarisés en même temps ? ☐ oui ☐ non

☐ Avez-vous un enfant porteur de handicap ? ☐ oui ☐ non (joindre un justificatif)
☐ Votre n° allocataire CAF……

☐ **Vous demandez une place pour votre enfant <u>en accueil régulier à temps plein ou temps partiel</u>**

Date d'entrée souhaitée : ……..……..

Merci d'indiquer dans le tableau ci-dessous les jours et heures de présence de l'enfant à la structure multi accueil :

	Heure d'arrivée	Heure de départ
LUNDI		
MARDI		
MERCREDI		
JEUDI		
VENDREDI		

Si votre besoin d'accueil est flexible, veuillez décrire vos besoins le plus précisément possible (à quel moment votre employeur vous donne votre planning, horaires et alternances possibles, jours où vous n'aurez jamais besoin d'accueil, …) : ……..
……
……
……

☐ **Vous demandez une place pour votre enfant <u>en accueil occasionnel</u>**
Merci de préciser, autant que possible, à quelle fréquence (une fois par mois, par semaine) et quelle(s) demi-journée(s) aurai(en)t votre préférence ……...
……
……
……

☐ Vous souhaitez nous faire part de vos remarques : détaillez-les ……
……
……
……
……
……

☐ Vous attestez avoir pris connaissance du fonctionnement de la structure.