

Structure multi accueil du Plateau Fiche de préinscription

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

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

MERE ou parent 1:

Prénom et NOM :

Adresse* :

Tel : Portable :

Mail :

RAPPEL : les familles résidant sur l'une des 10 communes du plateau finançant la structure sont prioritaires aux demandes émanant des autres communes. L'enfant doit impérativement résider sur l'une de ces 10 communes au 1^{er} jour d'accueil. Dans le cas contraire, l'association se réserve le droit de rompre l'admission de celui-ci.*

Quelle est votre situation actuelle :

en activité à temps plein à temps partiel

Nom et adresse de votre lieu de travail :

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) :

PERE ou parent 2 :

Prénom et NOM :

Adresse* :

Tel : Portable :

Mail :

RAPPEL : les familles résidant sur l'une des 10 communes du plateau finançant la structure sont prioritaires aux demandes émanant des autres communes. L'enfant doit impérativement résider sur l'une de ces 10 communes au 1^{er} jour d'accueil. Dans le cas contraire, l'association se réserve le droit de rompre l'admission de celui-ci.*

Quelle est votre situation actuelle :

en activité à temps plein à temps partiel

Nom et adresse de votre lieu de travail :

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 mariés séparés, divorcés pacsés

En cas de séparation, qui a la garde des enfants :

(fournir copie de la décision du juge)

Votre foyer bénéficie-t-il des minima sociaux (RSA)? 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.....

** : Montfaucon, Gennes, Morre, Saône, Fontain, Arguel, Le Gratteris, La Chevillotte, Nancray, Mamirolle

Vous demandez une place pour votre enfant en multi-accueil en accueil régulier à temps plein ou temps partiel

Date d'entrée souhaitée :

| |
|------------------------------------|
| PLACES D'ACCUEIL SOUHAITEES |
|------------------------------------|

Planning fixe toutes les semaines

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 | | |

Planning fluctuant :

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 en multi-accueil en accueil occasionnel

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

.....
.....
.....
.....

Date et Signatures des 2 parents ou responsables légaux :

Document à retourner à : Structure multi accueil du Plateau, Rue des loupiots, 25660 SAÔNE

ou creche-plateau@famillesrurales.org