



# PETITE ENFANCE

## FORMULAIRE DE PRE-INSCRIPTION EN ETABLISSEMENT D'ACCUEIL DU JEUNE ENFANT

*Observation : La pré-inscription s'effectue à partir du 6 ème mois de grossesse. Vous devez impérativement remettre l'acte de naissance de votre enfant dans les 15 jours suivant sa naissance.*

### Partie réservée à l'administration

Nombre de passage :  1<sup>er</sup>  2<sup>ème</sup>  3<sup>ème</sup>

Nom de la structure municipale choisie en 1<sup>er</sup> choix :

Nom de la structure municipale choisie en 2<sup>ème</sup> choix :

### INFORMATIONS SUR L'ENFANT A INSCRIRE :

Nom : Prénom :

Date de naissance : Sexe : M  F  Age :

Date de naissance prévue, si l'enfant n'est pas encore né :

Mode de garde actuel si l'enfant est déjà né :

N° d'affiliation CAF\* ..... (\*Obligatoire)

SITUATION FAMILIALE DU FOYER :  Marié  PACSE  Vie maritale  Parent isolé

Nombre d'enfants à charge :

Nom	Prénom	Date de naissance	Mode d'accueil antérieur (crèche, Assistante Maternelle ...)

L'enfant est-il porteur d'un handicap ?  OUI  NON

L'un des membres de la famille est-il porteur d'handicap ?  OUI  NON

S'agit-il d'une naissance multiple ?  Jumeaux  triplés

**RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LA FAMILLE :**

<b>Informations sur les parents</b>	<b>Responsable légal 1</b> Lien avec l'enfant : Père <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Tuteur, tutrice <input type="checkbox"/>	<b>Responsable légal 2</b> Lien avec l'enfant : Père <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Tuteur, tutrice <input type="checkbox"/>
Nom :		
Prénom :		
Date de naissance :		
Adresse :		
N° du bâtiment et de l'appartement :		
Code postal :		
Ville :		
Tél. domicile :		
Tél. portable :		
Courriel :	@	@
<b>Profession :</b>		
Employeur :		

<b>Situation professionnelle</b>	<b>Responsable légal 1</b>	<b>Responsable légal 1</b>
Salarié	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>
Recherche d'emploi.	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>
Intérim / Intermittence :	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>
Stage / Formation :	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>
Entrepreneur /commerçant :	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>
Congé parental :	oui <input type="checkbox"/> non jusqu'au : .....	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> jusqu'au : .....
Autre précisé :		
<b>Lieu de travail :</b>		
<b>Horaires de travail :</b>		
<b>Temps de transports :</b>		

## CHOIX DU MODE D'ACCUEIL

**Les caractéristiques de votre besoin d'accueil sont importantes car la commission attribue les places en fonction de ces renseignements : la date d'entrée effective de l'enfant, la durée de l'accueil... Avant de remplir votre demande, pensez à les évaluer avec précision :**

**Préciser vos besoins en termes de jours et d'horaires souhaités :**

Jours	Lundi	Mardi	Mercredi.	Jeudi	Vendredi	<input type="checkbox"/> Peu importe le jour
Horaires	de	de	de	de	de	<input type="checkbox"/> Peu importe les horaires
	à	à	à	à	à	

**Informations sur les ouvertures et le type de contrat des structures souhaitées :**

Numéroter par ordre de préférence	Nom de la structure	Type de structure	Type de contrat	Horaires d'ouverture	Possibilité de contrat de :
	Multi accueil Maison de l'enfance	Municipale	Accueil collectif contrat régulier ou temps partiel	8h -18h	1- 2 ; 3 ; 4 ou 5 jours
	Multi accueil Louis Aubin	Municipale	Accueil collectif contrat régulier ou temps partiel	8h-18h	1- 2 ; 3 ; 4 ou 5 jours
	Crèche Les Petits Chaperons Rouges	Inter-entreprise	Réservation de 9 berceaux par la Ville	7h30-18h30	5 jours

**Attention :** le nombre de demandes étant largement supérieur aux possibilités d'accueil, le dépôt d'un dossier ne garantit pas l'obtention d'une place en structure d'accueil. Nous vous conseillons donc de prévoir, en parallèle, un autre mode d'accueil (assistant maternel ou garde à domicile). Le [Relais Assistants Maternels \(RPE\)](#) peut vous aider dans vos démarches. Vous pouvez le contacter au 01 71 86 60 24.

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des informations renseignées sur ce document et m'engage à signaler tout changement de situation.

A.....Le ...../...../.....

**Signature :**

<b>P I E C E S  A F O U R N I R</b>	<p style="text-align: center;"><b><u>MERCI D'APPORTER UNIQUEMENT LES ORIGINAUX</u></b></p> <hr/> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Justificatif de domicile datant de moins de 3 mois <b>ou</b> Attestation d'hébergement : il est nécessaire de fournir           <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Une photocopie de la pièce d'identité de l'hébergeant</li> <li>2. Deux justificatifs de domicile différents et datant de moins de trois mois et un justificatif de domicile de la personne hébergée.</li> </ol> </li> <li>• Les trois derniers bulletins de salaire de chacun des parents, attestation Emploi, RSA ou attestation formation qualifiante.</li> <li>• Attestation employeur ou contrat de travail</li> <li>• Acte de naissance de l'enfant ou certificat de grossesse</li> <li>• Copie livret de famille (toutes les pages)</li> <li>• Attestation de la Caisse d'allocations familiales (CAF)</li> <li>• Si situation de handicap, attestation MDPH</li> </ul> <p style="text-align: center;"><b>Tout dossier incomplet ne pourra être pris en compte</b></p>
---	--