



Dossier de préinscription en structures d'accueil PETITE ENFANCE

PARTIE RESERVEE A L'ADMINISTRATION

Date de dépôt du dossier :

Justificatifs :

**Attention : Lors du dépôt du dossier, fournir impérativement les photocopies :
Tout dossier incomplet ne sera pas pris en compte.**

- Une pièce d'identité pour chacun des parents (carte d'identité, passeport, titre de séjour.....)
- Un livret de famille (copie de la totalité des pages) ou acte de naissance intégral des enfants à charge.
- Un justificatif de domicile (certificat d'hébergement et carte d'identité de l'hébergeant s'il y a lieu)
- Votre dernier bulletin de salaire
- Votre dernière notification du Pôle emploi s'il y a lieu
- Vos justificatifs de formation professionnelle ou de poursuite d'étude s'il y a lieu
- Votre dernière notification de la CAF (ou MSA)
- Pour les familles séparées : copie du jugement prouvant la séparation
- Pour les parents célibataires : copie de l'attestation CAF avec la mention « soutien familial »

PARTIE A COMPLÉTER

Adresse du foyer : _____

Situation familiale* : Marié Union libre Séparé Divorcé Veuf Célibataire

*Cochez la mention correspondante

Responsable 1

NOM : _____

Nom de naissance : _____

Prénom : _____

Date de naissance : _____

N° Tel domicile : _____

N° Tel portable : _____

Adresse mail : _____

Responsable 2

NOM : _____

Nom de naissance : _____

Prénom : _____

Date de naissance : _____

N° Tel domicile : _____

N° Tel portable : _____

Adresse mail : _____





Situation professionnelle

Activité professionnelle

Profession : _____

Lieu : _____

Employeur : _____

N° Tel prof : _____

Etudiant Formation

Recherche d'emploi

Autres :

Précisez : _____

Situation professionnelle

Activité professionnelle

Profession : _____

Lieu : _____

Employeur : _____

N° Tel prof : _____

Etudiant Formation

Recherche d'emploi

Autres :

Précisez : _____

Composition de la famille (frères et sœurs) :

	NOM	Prénom	Date de naissance	Attribution d'une place en crèche
Enfant 1				<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Enfant 2				<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Enfant 3				<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Enfant 4				<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non

Enfant :

Nom : _____ Prénom : _____ Sexe : M F

Date de naissance : _____ Naissance prévue le : _____

Date d'entrée souhaitée : _____

Avez-vous un autre enfant actuellement en crèche : Oui Non





Détails de vos besoins d'accueil *

*numérotez en fonction du choix

- Souhaitez-vous un accueil : au Service d'Accueil Familial « Le jardin en herbes »
 au Multi-accueil « Fleur de coton »
 Régulier Occasionnel

	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi
Heure d'arrivée					
Heure de départ					
Nombre d'heures					
total					

Possédez-vous un véhicule pour accompagner l'enfant ? Oui Non

Observations :

Date : _____

Signatures :

Monsieur

Madame