1. CRECHE INTERCOMMUNALE « LES PETITS LUTINS

Fiche de Préinscription

Les demandes ne seront étudiées qu'à réception d'une fiche de pré-inscription remplie intégralement.

VOTRE ENFANT

NOM : …… PRENOM(S)……

Date de naissance : …… Lieu de naissance : ……..

Ou naissance prévue le : ……

FAMILLE DE L'ENFANT

Père / Mère ou représentant légal (rayer les mentions inutiles)

NOM – Prénom : …… Date de Naissance : |__|__| / |__|__| / |__|__|__|__|

Adresse : ……

CP : Ville : ……..

Tél : |__|__| |__|__| |__|__| |__|__||__|__| Portable : |__|__| |__|__| |__|__| |__|__||__|__|

@ : ……

Profession /formation :…….... Si congé parental, date de fin :

Employeur (nom et coordonnées) : ……..

Lieu de travail si différent de l'adresse employeur :……

Tél professionnel : |__|__| |__|__| |__|__| |__|__||__|__|

Père / Mère ou représentant légal (rayer les mentions inutiles)

NOM – Prénom : …… Date de Naissance : |__|__| / |__|__| / |__|__|__|__|

Adresse : ……

CP : Ville : ……..

Tél : |__|__| |__|__| |__|__| |__|__||__|__| Portable : |__|__| |__|__| |__|__| |__|__||__|__|

@ : ……

Profession /formation :…….... Si congé parental, date de fin :

Employeur (nom et coordonnées) : ……

Lieu de travail si différent de l'adresse employeur :……

Tél professionnel : |__|__| |__|__| |__|__| |__|__||__|__|

RENSEIGNEMENTS FAMILLIAUX

Situation familiale.

☐Marié(e) ☐Divorcé(e) ☐Union libre ☐Séparé(e) ☐Pacsé(e) ☐Célibataire ☐Veuf(ve)

Si nécessaire, merci de préciser votre situation : ……
……

Responsable légal de l'enfant concerné par la demande : ☐père ☐mère ☐tuteur

Votre enfant nécessite-t-il la constitution d'un Protocole d'Accueil Individualisé (PAI)? : ☐ oui ☐non
Votre enfant présente-t-il un handicap pouvant occasionner un aménagement à réaliser ? : ☐oui ☐non
Votre enfant est-il soumis à un régime alimentaire spécifique ? : ☐oui ☐non
- Si oui lequel ?……

Nombre d'enfant(s) au foyer : |__|__|

Un autre enfant de la fratrie fréquente-t-il la structure ? ☐Oui ☐Non

Organisme d'affiliation : ☐CAF ☐MSA ☐AUTRE ☐AUCUN

N° d'allocataire CAF : N° de SS si MSA :

Motivation de la demande si domicile hors Communauté de Communes : (tarif horaire majoré de 25%):
……
……

LES SOUHAITS D'ACCUEIL

Date d'entrée souhaitée :
Type de contrat : ☐Accueil régulier ☐Accueil occasionnel

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

Fait à : le,

Signature des deux parents ou du représentant légal:

Cette fiche est à nous retourner pour confirmer votre demande de pré-inscription soit par voie postale à l'adresse suivante : crèche « les petits lutins » - 7 faubourg du 4 septembre – 82700 MONTECH soit par email : creche.montech@grandsud82.fr . En cas d'attribution d'une place lors de la commission, le dossier d'inscription définitif vous sera envoyé par mail ou remis en main propre avec la liste complète des pièces à fournir. S'il n'y a pas de place et si vous le souhaitez, votre dossier sera mis sur liste d'attente sur demande de votre part auprès de la directrice.

Cadre réservé à l'établissement	Date de réception de la demande :