

CENTRE COMMUNAL D'ACTION SOCIALE

## PRE-INSCRIPTION A LA PETITE CRECHE « LES PETITS MOINEAUX » ACCUEIL OCCASIONNEL

Cette pré-inscription a pour objectif de préciser les coordonnées de la famille et transmettre ses souhaits d'accueil occasionnel pour leur (futur) enfant.

	Monsieur	Madame
<b>NOM Prénom des parents</b>		
<b>Adresse postale</b>		
<b>Téléphone</b>		
<b>E-Mail</b>		
<b>Exerce une activité professionnelle</b>	<p style="text-align: center;"><b>OUI / NON</b></p> <p>Si OUI :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> à Aizenay</li> <li><input type="checkbox"/> hors commune</li> </ul> <p>Si OUI :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> A temps plein</li> <li><input type="checkbox"/> A temps partiel</li> </ul> <p>Si NON :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> A la recherche d'un emploi</li> <li><input type="checkbox"/> En congé parental</li> <li><input type="checkbox"/> Autre (préciser) : .....</li> </ul>	<p style="text-align: center;"><b>OUI / NON</b></p> <p>Si OUI :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> à Aizenay</li> <li><input type="checkbox"/> hors commune</li> </ul> <p>Si OUI :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> A temps plein</li> <li><input type="checkbox"/> A temps partiel</li> </ul> <p>Si NON :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> A la recherche d'un emploi</li> <li><input type="checkbox"/> En congé parental</li> <li><input type="checkbox"/> Autre (préciser) : .....</li> </ul>

Enfant concerné (NOM Prénom) : .....

Né(e) le \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_ ou à naître le \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_

Date de souhait d'accueil : à partir du \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_

Votre enfant fréquente actuellement la petite crèche : OUI / NON

Nombre d'enfants dans la fratrie : \_\_\_

La fratrie fréquente actuellement ou a fréquenté auparavant la petite crèche : OUI / NON

Nombre d'enfants à accueillir : \_\_\_ Si 2, s'agit-il de jumeaux : OUI / NON

Votre enfant ou un enfant de la fratrie est-il porteur de handicap : OUI / NON

L'un des parents est-il porteur de handicap : OUI / NON

# Aizenay

La vie nature

## CENTRE COMMUNAL D'ACTION SOCIALE

**Particularités à préciser (concernant le planning) :** . . . . .  
.....  
.....

**Motivations pour ce mode d'accueil :** . . . . .  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Le \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_      Signature des parents :