

CENTRE COMMUNAL D'ACTION SOCIALE

PRE-INSCRIPTION A LA PETITE CRECHE « LES PETITS MOINEAUX » CONTRATS D'ACCUEIL REGULIER

Cette pré-inscription a pour objectif de préciser les coordonnées de la famille et transmettre ses souhaits d'accueil pour leur (futur) enfant. Ce dossier sera présenté en Commission d'Admission.

	Monsieur	Madame
NOM Prénom des parents		
Adresse postale		
Téléphone		
E-Mail		
Exerce une activité professionnelle	OUI / NON	OUI / NON
	Si OUI : <input type="checkbox"/> à Aizenay <input type="checkbox"/> hors commune Si OUI : <input type="checkbox"/> A temps plein <input type="checkbox"/> A temps partiel Si NON : <input type="checkbox"/> A la recherche d'un emploi <input type="checkbox"/> En congé parental <input type="checkbox"/> Autre (préciser) :	Si OUI : <input type="checkbox"/> à Aizenay <input type="checkbox"/> hors commune Si OUI : <input type="checkbox"/> A temps plein <input type="checkbox"/> A temps partiel Si NON : <input type="checkbox"/> A la recherche d'un emploi <input type="checkbox"/> En congé parental <input type="checkbox"/> Autre (préciser) :

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

Souhaits d'accueil :

Choix 1	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi
Horaires souhaités					

Particularités à préciser (concernant le planning) :

.....

.....

Choix 2 (si choix 1 impossible)	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi
Horaires souhaités					

Motivations pour ce mode d'accueil (possibilité de compléter sur courrier libre) :

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Le ___ / ___ / ___ Signature des parents :

Cadre réservé à la Commission d'Admission	Justificatif emploi Parent 1		Position	
	Justificatif emploi Parent 2		Nombre de points	
	Justificatif domicile		N° ordre	