

**DOSSIER DE PRE-INSCRIPTION**  
Maison de l'enfance « LES LUTINS »

Dossier à retourner à la maison de l'enfance de Locmaria Plouzané

**L'ENFANT**

NOM de l'enfant :

PRENOM de l'enfant

Date prévue de naissance ou date de naissance :

**LES PARENTS**

Les parents		
	Parent 1	Parent 2
NOM		
Prénom		
Date de naissance : <i>jj mmaaaa</i>		
Adresse		
Mail		
Téléphone fixe		
Téléphone portable		
Situation professionnelle (cocher la case concernée)	<input type="checkbox"/> Salarié <input type="checkbox"/> Formation, <i>préciser la durée : .....mois</i> <input type="checkbox"/> Recherche emploi <input type="checkbox"/> Étudiant <input type="checkbox"/> Congé parental <input type="checkbox"/> Parent au foyer <input type="checkbox"/> Maladie longue durée <input type="checkbox"/> Autre (à préciser) :.....	<input type="checkbox"/> Salarié <input type="checkbox"/> Formation, <i>préciser la durée : .....mois</i> <input type="checkbox"/> Recherche emploi <input type="checkbox"/> Étudiant <input type="checkbox"/> Congé parental <input type="checkbox"/> Parent au foyer <input type="checkbox"/> Maladie longue durée <input type="checkbox"/> Autre (à préciser) :.....
Employeur		
Téléphone travail		
N° Allocataire CAF ou MSA (obligatoire)		

**LA FRATRIE**

Nom	Prénom	Date de naissance

## Type d'accueil souhaité

**Crèche** merci de compléter le tableau ci dessous pour le planning hebdomadaire souhaité

Si planning atypique, variable, merci de joindre un modèle à ce dossier (exemple → 3 jours par semaine mais non fixes).

Jours	Heure d'arrivée	Heure de départ	Total heures de garde
Lundi			
Mardi			
Mercredi			
Jeudi			
Vendredi			

Dans un soucis d'équité et d'organisation, le nombre d'heures hebdomadaires demandé dans le tableau ci-dessus ne sera pas modifiable à la baisse une fois la place attribuée à votre enfant.

Date d'accueil souhaitée : .....

**Halte garderie** moyen de garde ponctuel et selon disponibilité de places

Nombre de Jours souhaités par semaine	Nombre de Matinées souhaitées par semaine	Nombre d'Après midi souhaités par semaine

Date d'accueil souhaitée : .....

Informations complémentaires :

Pièces justificatives à fournir :

- o Justificatif de domicile
- o Avis d'imposition (ou de non-imposition) « N-2 » (ex : impôts sur les revenus 2019 pour l'année 2020) afin de pouvoir calculer le tarif horaire si numéro Caf ou MSA non fourni,
- o Attestation d'assurance responsabilité civile,
- o Certificat de vaccinations,
- o Copie du livret de famille ou extrait d'acte de naissance ou copie de déclaration de grossesse faite à la Caf

La commission se réserve le droit de demander des pièces justificatives complémentaires pour l'étude du dossier.

J'atteste sur l'honneur que toutes les informations mentionnées ci-dessus sont exactes et conformes à ma situation.

Date :

Signature

**Cadre réservé à l'administration**

Date de réception de la demande :

Date d'enregistrement de la demande :

Date de passage en commission :