

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 :

- Justificatif de domicile
- 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,
- Attestation d'assurance responsabilité civile,
- Certificat de vaccinations,
- 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 :