



FORMULAIRE DE PREINSCRIPTION

ESPACE LEON CONSTANTIN

CADRE RESERVE A L'ADMINISTRATION

Date de réception du dossier :
N° de Dossier :
Tarif Horaire :

1. INFORMATIONS CONCERNANT LES PARENTS :

Situation familiale :

- Vie maritale
- Mariés
- Pacsés
- Foyer monoparental
- Divorcé/Séparé. Qui détient l'autorité parentale ?.....

Nombre d'enfants à charge (inclure l'enfant à naître).....

| CONCERNANT LA MERE | CONCERNANT LE PERE |
|----------------------------------|----------------------------------|
| Nom :..... | Nom :..... |
| Prénom :..... | Prénom :..... |
| Mail :..... | Mail :..... |
| Adresse :..... | Adresse :..... |
| Code postal..... | Code postal..... |
| Ville :..... | Ville :..... |
| Tel Domicile :..... | Tel Domicile :..... |
| Tel portable :..... | Tel portable :..... |
| Profession :..... | Profession :..... |
| Lieu de travail :..... | Lieu de travail :..... |
| Tel professionnel :..... | Tel professionnel :..... |
| Horaires de travail :..... | Horaires de travail :..... |
| Moyen de transport utilisé:..... | Moyen de transport utilisé:..... |
| Temps de transport :..... | Temps de transport :..... |

2. INFORMATIONS CONCERNANT L'ENFANT :

Nom :

Prénom :

Date de naissance ou naissance prévue le :

Fournir l'extrait d'acte de naissance dès que possible afin de compléter le dossier

Grossesse multiple :

- Oui. Combien d'enfants sont prévus ?
- Non

Situations particulières à préciser (adoption, garde alternée...) :

Problèmes de santé ou handicap à signaler :

Date souhaitée d'entrée en structure :

Mode de garde actuel :

3. INFORMATIONS SUR VOS BESOINS D'ACCUEIL :

Il existe 2 possibilités d'accueil :

-L'accueil occasionnel à la journée ou à la demi-journée (avec ou sans repas) quand l'un des deux parents n'a pas d'activité professionnelle ou lors d'un congé maternité. Les plages horaires sont à réserver sur la structure 15 jours avant si restauration comprise ou jusqu'au jour même si repas non compris en fonction des places disponibles.

-L'accueil régulier réservé en priorité pour les enfants dont les parents exercent tous les deux une activité professionnelle pour lequel nous vous demandons les précisions suivantes :

- Lundi deh.....à.....h.....
- Mardi deh.....à.....h.....
- Mercredi deh.....à.....h.....
- Jeudi deh.....à.....h.....
- Vendredi deh.....à.....h.....

Nombre de semaines de congés à prévoir sur une année civile :

(Les factures tiennent compte de la déduction de ces absences.)

INFORMATIONS COMPLEMENTAIRES :

.....
.....
.....
.....

4. PIECES A JOINDRE IMPERATIVEMENT AU DOSSIER (PHOTOCOPIES°)


- Déclaration de grossesse (inscription à partir du 5^{ème} mois)
- le dernier bulletin de salaire du père
- le dernier bulletin de salaire de la mère
- Dernier avis d'imposition sur le revenu (copie intégrale)
- Extrait d'acte de naissance ou livret de famille si plusieurs enfants à charge (à remettre à la naissance si grossesse en cours)
- Justificatif de domicile : taxe d'habitation ou bail de location
- Ordonnance du tribunal en cas de divorce ou de séparation
- Notification de la CAF précisant les prestations reçues.
- Autorisation d'accès au logiciel CAFPRO mis à disposition par la CAF pour le calcul du tarif à signer ci-dessous.

Je soussigné(e), M/Mme.....autorise la collectivité à avoir accès et à utiliser les données consultées sur CAFPRO.

Date :

Signature

5. INFORMATIONS UTILES

- ✓ Seuls les dossiers complets et retournés à la Maison de la Petite Enfance seront validés par un récépissé de préinscription et pourront être étudiés en commission petite enfance
- ✓  Le contenu de votre demande conditionne les propositions de place au regard des places disponibles sur la structure. En cas de modification à apporter à votre demande, un courrier devra être adressé à la maison de la petite enfance.
- ✓ Nous vous conseillons également de faire des recherches parallèles en direction des assistantes maternelles indépendantes (liste disponible au Relais Assistantes Maternelles : permanences téléphoniques au 01 43 82 00 66 les lundis et jeudis de 13h30 à 14h30 ou par courriel : service.petiteenfance@villescresnes.fr).