

FICHE DE PRÉ-INSCRIPTION en structures Petite Enfance

IMPORTANT : toutes les rubriques doivent être renseignées et les documents demandés, fournis avec cette fiche, pour **valider** la demande de pré-inscription.

Le dossier est à déposer ou à retourner par courrier, à la Mairie de Montgeron 112 bis, avenue de la République 91230 MONTGERON, le cachet des services administratifs faisant foi.

LES DOSSIERS INCOMPLETS FERONT L'OBJET D'UN REFUS

Documents à fournir :

- Un certificat de grossesse **OU** un acte de naissance de l'enfant
- Un justificatif de domicile (de **moins** de 3 mois)

SITUATION FAMILIALE

<input type="checkbox"/> Marié(e)	<input type="checkbox"/> Célibataire	<input type="checkbox"/> Divorcé(e)	<input type="checkbox"/> Veuf(ve)
<input type="checkbox"/> Pacsé(é)	<input type="checkbox"/> Concubinage	<input type="checkbox"/> Séparé(e)	<input type="checkbox"/>

ARRIVEE A MONTGERON :

	PARENT 1	PARENT 2
NOM		
Prénom		
Date et lieu de naissance		
Adresse		
Courriel (@) (à remplir en majuscules)		
Téléphone domicile		
Téléphone portable		

REGIME ALLOCATAIRE A LA CAF

N° allocataire :	Nom du titulaire de l'allocation :
Régime : <input type="checkbox"/> Général <input type="checkbox"/> autre	

SITUATION PROFESSIONNELLE

PARENT 1	PARENT 2
Avec activité professionnelle	
Profession :	Profession :
Nom et adresse Employeur :	Nom et adresse Employeur :
Lieu de travail:	Lieu de travail:
Téléphone professionnel :	Téléphone professionnel :
Sans activité professionnelle	
Sans emploi	Sans emploi
En formation :	En formation :
Etudiant(e)	Etudiant(e)
Congé parental :	Congé parental :
Autre :	Autre :
Transports Nombre de véhicules au foyer :	
<input type="checkbox"/> Voiture <input type="checkbox"/> En commun <input type="checkbox"/> 2 roues <input type="checkbox"/> A pied	<input type="checkbox"/> Voiture <input type="checkbox"/> En commun <input type="checkbox"/> 2 roues <input type="checkbox"/> A pied

VOTRE ENFANT

NOM : Prénom :

Date de naissance : ou naissance prévue le :

DATE D'ENTREE SOUHAITEE EN STRUCTURE :

COMPOSITION DE LA FAMILLE

Nom(s) et prénom(s) du (des) enfant(s) vivant au foyer	Date(s) de naissance	Lieu(x) d'accueil *

* 1 Scolarisé(e) - 2 Accueil assistante maternelle - 3 Gardé(e) par un proche - 4 Autre (à préciser)

DETAILS DE VOS BESOINS D'ACCUEIL

Quel est votre mode de garde actuel (si votre enfant est déjà né) :

Souhaitez-vous une place en :

Multi accueil

Crèche familiale

Indifférent

Observations :
.....
.....
.....

1/ Vous avez besoin d'un accueil REGULIER (contrat)

Temps plein (5 jours) Temps partiel (de 1 à 4 jours) **préciser** :

✓ Quel est votre besoin d'accueil :

	LUNDI	MARDI	MERCREDI	JEUDI	VENDREDI
Heure d'arrivée					
Heure de départ					

✓ Si votre besoin d'accueil dépend d'un planning variable chaque semaine ou chaque mois, nous vous remercions d'indiquer le volume d'heures que vous souhaitez contractualiser :

Volume horaire par semaine : Volume horaire par mois :

✓ Votre enfant sera-t-il présent pendant les vacances scolaires : oui non

✓ Combien de semaines de vacances souhaitez-vous prendre :
(en dehors des périodes de fermeture)

2/ Vous avez besoin d'un accueil OCCASIONNEL dans un multi accueil

petits princes la Rose petits princes les Etoiles Tom Pouce
 Ecureuils Jean-Paul Langumier

J'ai communiqué mon adresse mail et je suis d'accord pour recevoir la newsletter hebdomadaire de la ville.

Signature des parents :

Date :