



Etablissement d'Accueil Petite Enfance

Les BOUTONS d'OR

**Dossier de pré – inscription pour commission d'attribution
des places rentrée 2023.**

Inscription et renseignements

auprès de

Mmes Emmanuelle LEANDRY, directrice de l'établissement

Eliane GUILLOU, secrétaire

Céline VIOLTON, éducatrice de jeunes enfants

Tél : 0 596 56 67 95

Courriel : creche_municipale.saint_esprit@yahoo.fr

Date limite de dépôt 31mars 2023

SITUATION FAMILIALE

PERE	MERE
Nom : _____	Nom : _____
Prénom : _____	Prénom : _____
Date de naissance : _____	Date de naissance : _____
Adresse : _____	Adresse : _____
N° de téléphone : Domicile : _____	N° de téléphone : Domicile : _____
Travail : _____	Travail : _____
Courriel : _____	Courriel : _____

Mariés Pacs Union libre Célibataire Veuf (ve) Divorcé(e)

Séparé(e) Autre (situation à préciser) =

ENFANTS à CHARGE Nombre

Situation des enfants à charge (*veuillez préciser si l'un des enfants est porteur de handicap*)

<u>NOMS</u> <u>PRENOMS</u>	<u>DATE DE</u> <u>NAISSANCE</u>	<u>SCOLARITE</u> ou <u>ACTIVITE</u>

SITUATION PROFESSIONNELLE OU AUTRES

Père : profession et adresse du lieu de travail _____

Mère : profession et adresse du lieu de travail _____

		Père	Mère
Exercez-vous une activité à	Temps plein	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Temps partiel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

VOUS ÊTES A LA RECHERCHE D'EMPLOI

	PERE	MERE
Êtes-vous inscrit au Pôle Emploi	Oui <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/>
	Non <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>
Percevez-vous l'ASSEDIC	Oui <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/>
	Non <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>

ACTIVITES, AUTRES (compléter si nécessaire ; exemple = congé parental)

--	--

ETES-VOUS ETUDIANT ou en FORMATION ?

Mère : oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	Père : oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>
Collège, lycée ou autres : préciser	Collège, lycée ou autres : préciser

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT L'ENFANT ACCUEILLI

Nom : _____
Prénom : _____
Date de naissance(si l'enfant est déjà né) : _____
Date de naissance prévue : _____
Date de reprise du travail : _____
Date d'entrée en crèche souhaitée : _____

Êtes-vous Allocataire (régime général de la CAF) : oui non

Numéro allocataire : _____

Autres régimes : oui non Lequel (si oui) : _____

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LES BESOINS DES PARENTS et MOTIVATIONS

- Mode de garde actuel : _____
- Jours d'accueil souhaités et horaires de présence//Amplitude d'ouverture de notre établissement : de 06h45 à 17h45

JOURS	HORAIRES
Lundi	
Mardi	
Mercredi	
Jeudi	
Vendredi	

COMPLEMENT D'INFORMATIONS (motivations ou autres...exemples :1) demande précédente non satisfaite ; dans ce cas, veuillez nous transmettre les informations à ce sujet//2) garde et résidence alternées,3) situation de handicap...etc...)

Documents à joindre au dossier sous forme de pièces jointes ou de copies
Aucune photocopie ne sera faite sur place

- 1) Photocopie carte d'identité des parents
- 2) Livret de famille complet ou copie intégrale de l'acte de naissance (si l'enfant est né)
- 3) Justificatif d'adresse des parents de moins de 3 mois EDF, SME, TELECOM...
- 4) Dernier avis d'imposition ou de non-imposition des 2 parents : Revenus N-2
- 5) Attestation de paiement de la Caisse d'Allocations Familiales
- 6) Attestation d'inscription au Pôle Emploi
- 7) Certificat de scolarité, carte d'étudiant ou justificatif de stage de formation
- 8) Justificatif concernant un handicap diagnostiqué pour l'enfant concerné ou dans la fratrie, en cas de nécessité.
- 9) Carnet de vaccination à jour
- 10) Certificat médical pour accueil en collectivité

Date et signature des parents

Père

Mère