

DOSSIER DE PRE INSCRIPTION

MICRO-CRECHE 1, 2, 3 Soleil



La pré-inscription n'a aucune valeur d'admission définitive et ne vous engage nullement.

Ce dossier est une demande de pré-inscription. Nous vous contacterons dans les meilleurs délais pour vous confirmer ou non votre inscription (suivant les places disponibles). En l'absence de place et si vous le souhaitez, votre dossier sera mis en attente. Des places peuvent se libérer à tout moment.

En cas d'acceptation, il vous sera remis le dossier d'inscription définitive avec la liste complète des pièces à fournir.

DATE DE LA DEMANDE : __ / __ / ____

1. VOTRE ENFANT

RESPONSABLE LEGAL : Père Mère Autre : _____

Si l'enfant est déjà né :

NOM : _____

PRENOM : _____

SEXE : _____

DATE DE NAISSANCE : __ / __ / ____

DATE SOUHAITEE D'ENTREE A LA MICRO-CRECHE : __ / __ / ____

Votre enfant est-il porteur de handicap ? Oui Non

(Joindre un justificatif)

Si vous êtes enceinte :

NOM DE FAMILLE DE L'ENFANT A NAITRE : _____

DATE PREVUE DE L'ACCOUCHEMENT : __ / __ / ____

DATE SOUHAITEE D'ENTREE A LA MICRO-CRECHE : __ / __ / ____

Dès la naissance, merci de contacter la micro-crèche pour confirmer la demande de pré-inscription en donnant le prénom ainsi que la date de naissance de votre enfant.

2. RENSEIGNEMENTS FAMILIAUX

LA MERE

NOM DE JEUNE FILLE : _____

PRENOM : _____

NOM EPOUSE : _____

MAIL : _____

ADRESSE : _____

SITUATION FAMILIALE : Mariés Célibataire Veuf(ve) Divorcés Union libre

TELEPHONE : _____

SITUATION PROFESSIONNELLE : Sans Activité Demandeur d'emploi En formation
 En activité

NOM DE L'EMPLOYEUR : _____

ADRESSE : _____

TEMPS PLEIN : Oui Non

REVENU DU FOYER (Revenus n-2 – Déclaration n-1) : _____

LE PERE

NOM : _____

PRENOM : _____

MAIL : _____

ADRESSE (si différente de la mère): _____

SITUATION FAMILIALE : Mariés Célibataire Veuf(ve) Divorcés Union libre

TELEPHONE : _____

SITUATION PROFESSIONNELLE : Sans Activité Demandeur d'emploi En formation
 En activité

NOM DE L'EMPLOYEUR : _____

ADRESSE : _____

TEMPS PLEIN : Oui Non

• Votre foyer bénéficie-t-il des minima sociaux : Oui Non

(Joindre un justificatif)

• Demandez-vous une place pour plusieurs enfants en même temps ? Oui Non

• Nombre d'enfants à charge : _____

• Votre n° allocataire CAF : _____

Il est conseillé aux familles d'évaluer leur demande au plus près des besoins réels de garde.

Dans le cas où la demande initiale de garde serait modifiée à la baisse au moment de l'inscription définitive, le gestionnaire se réserve le droit de reporter la demande à la prochaine commission d'attribution.

3. SOUHAITS D'ACCUEIL

TYPE DE GARDE SOUHAITE (Horaires d'ouverture de 7h-7h30 à 18h30)

L'accueil régulier est un accueil dont le rythme et la durée sont prévisibles, il est formalisé par un contrat.

Régulier

Lundi de _____ à _____

Mardi de _____ à _____

Mercredi de _____ à _____

Jeudi de _____ à _____

Vendredi de _____ à _____

L'accueil occasionnel est un accueil ponctuel à l'heure ou plus, sur réservation et sous réserve de places disponibles.

Occasionnel : Matin Après- midi

Informations :

La micro-crèche est fermée 5 semaines par an. Ces semaines de congés vous seront précisées à l'inscription définitive de votre enfant.

Commentaires/Remarques :

Comment nous avez-vous connu ? _____

Fait à _____, le _____

Signature précédée de la mention « lu et approuvé » manuscrite.

Le Père

La Mère

DOSSIER COMPLET à envoyer :

Par mail : microcreche@outlook.com

Par courrier à l'adresse :

- Micro-Crèche 1, 2, 3, SOLEIL – 2 Avenue de l'Energie, 67800 BISCHHEIM
- Micro-Crèche 1, 2, 3, SOLEIL – 1 Rue Maurice Koechlin, 67500 HAGUENAU
- Micro-Crèche 1, 2, 3, SOLEIL – 65 Rue du Général de Gaulle, 67116 REICHSTETT
- Micro-Crèche 1, 2, 3, SOLEIL – 24 Rue Le Corbusier, 67370 DINGSHEIM