



FICHE DE PREINSCRIPTION

Cette fiche est une demande d'inscription à la micro-crèche "Les Petits Géants". Elle est à remplir et à renvoyer par mail ou par courrier postal à la micro-crèche.

Cette préinscription n'a aucune valeur d'admission définitive. Elle permet la mise en place d'une étude tarifaire des frais de garde. La référente technique (ou son adjointe) vous fera alors parvenir une simulation tarifaire personnalisée.

Avant l'acceptation de cette simulation par retour de mail, nous vous conseillons d'estimer vos droits PAJE auprès de la CAF.

Une réponse vous sera apportée dans tous les cas. En cas de place disponible, le dossier d'inscription définitive vous sera remis avec la liste complète des pièces à fournir. S'il n'y a pas de place, et, si vous le souhaitez, votre dossier sera mis en attente qu'une place se libère.

Votre enfant (s'il est déjà né)

Nom : Sexe : M / F Né(e) le :

Prénom : Date souhaitée d'entrée :

Votre enfant (à naître) :

Dès la naissance, merci de contacter la micro-crèche pour confirmer la demande de préinscription, donner le prénom ainsi que la date de naissance de votre enfant (Cf. fiche de confirmation de préinscription ci-après ; ne pas remplir la page 3 si votre enfant n'est pas encore né).

Nom : Prénom (si déjà connu) :

Naissance prévue pour le :

Date souhaitée d'entrée dans la micro-crèche (une période d'adaptation de 15j environ est à prévoir avant cette date) :

Renseignements sur la famille

- Situation familiale : (cocher la case correspondante à votre situation)

Marié(e)s Union libre Pacsé(e)s Divorcé(e)s Veuf(ve) Célibataire
 Séparé(e)s

Si vous êtes séparé(e)s ou divorcé(e)s, qui a la garde de l'enfant ?

Madame Monsieur Alternée



- Composition de la famille

Nom et prénom de l'enfant :

Responsables légaux de l'enfant

| Père | Mère |
|---|---|
| Nom..... | Nom..... |
| Prénom..... | Prénom..... |
| Date de naissance..... | Date de naissance..... |
| Adresse..... | Adresse..... |
| Téléphone portable..... | Téléphone portable..... |
| Téléphone domicile..... | Téléphone domicile..... |
| E-mail..... | E-mail..... |
| Profession..... | Profession..... |
| Lieu de travail (adresse)..... | Lieu de travail (adresse)..... |

Frère(s) et/ou sœur(s) (nom, prénom, date de naissance) :
.....
.....

Jours de garde souhaités pour votre enfant avec les heures d'arrivée et de départ prévisionnelles :

| | <u>Lundi</u> | <u>Mardi</u> | <u>Mercredi</u> | <u>Jeudi</u> | <u>vendredi</u> |
|--------------|--------------|--------------|-----------------|--------------|-----------------|
| <u>Matin</u> | | | | | |
| <u>Soir</u> | | | | | |

L'enfant sera donc accueilli sur (indiquer le nombre) :jour(s) par semaine, pour un total deheures par semaine.

▲ N.B.: Toute demande de modification du volume horaire (et/ou du nombre de jours par semaine) entre la signature de cette présente et la signature du dossier d'inscription sera susceptible d'être réétudiée.

Informations : la micro-crèche est fermée 5 semaines par an (3 semaines en Août , 1 semaine à Pâques, 1 semaine à Noël). Ces semaines de congés ainsi que les jours fériés vous seront précisés lors de l'inscription, ainsi que par voie d'affichage tout au long de l'année.

Fait à : Le :

Signature de la mère
(Précédée de la mention "Lu et approuvé")

Signature du père
(Précédée de la mention "Lu et approuvé")



Confirmation de préinscription

Cette feuille est à renvoyer à la micro-crèche par mail ou par courrier postal, dans un délai de 15 jours après la naissance de votre enfant.
Merci de nous informer de l'annulation de votre demande si vous avez trouvé un autre mode de garde.

Madame et/ou Monsieur confirme(nt) la préinscription de leur enfant :

Prénom :

Nom :

Né(e) le :

pour un temps d'accueil de jours/semaine (soitheures/semaine)

Fait à

Le :/...../.....

Signature de la mère :
(Précédée de la mention "Lu et approuvé")

Signature du père :
(Précédée de la mention "Lu et approuvé")

À RETOURNER :

Par mail : lespetitsgeants35@gmail.com ou par courrier postal à l'adresse ci-dessous

