FORMULAIRE DE PRE-INSCRIPTION

Renseignements concernant l'enfant :

Enfant(s) né(s)

Nom :
Prénom :
Date de naissance :
Sexe : F M
Date d'entrée souhaitée

Enfant(s) à naître

Date de naissance prévue :
Naissance multiple :

Date d'entrée souhaitée :

Prévoir une semaine pour la période d'adaptation avant l'arrivée définitive de votre enfant.

Renseignements concernant l'accueil souhaité :

Merci d'évaluer au mieux et le plus précisément possible vos besoins d'accueil : jours et horaires souhaités. Toute demande de modification ultérieure devra être faite par mail ou courrier.

Jours	Heure d'arrivée	Heure de départ	Total heures réservées
Lundi			
Mardi			
Mercredi			
Jeudi			
Vendredi			

Prévision de fréquentation* :

*Pour les familles ayant des horaires variables selon les semaines ou le mois merci de préciser le rythme et le volume d'heures par semaine et/ou mois.

Renseignements concernant la famille :

Situation familiale :

Marié(e) Vie maritale Pacsé(e) Séparé(e) Divorcé(e) Célibataire

N° d'allocataire CAF :

Responsable légal 1 :
Nom :
Prénom :
Date de naissance :
Adresse :
Téléphone domicile :
Téléphone portable :
Adresse mail :
Profession :
Employeur :
Téléphone professionnel :

Situation professionnelle :

- En activité : précisez temps plein / temps partiel
- En recherche d'emploi
- En formation
- En congé parental
- Autre, à préciser

Responsable légal 2 :
Nom :
Prénom :
Date de naissance :
Adresse :
Téléphone domicile :
Téléphone portable :
Adresse mail :
Profession :
Employeur :
Téléphone professionnel :

Situation professionnelle :

- En activité : précisez temps plein / temps partiel
- En recherche d'emploi
- En formation
- En congé parental
- Autre, à préciser

Nombre d’enfants à charge :

Ce document atteste de l’inscription sur liste d’attente et ne constitue pas une garantie d’attribution de place. En cas d’attribution d’une place : la date d’entrée de votre enfant correspond au premier jour de sa période d’adaptation.

Nous, soussignés, certifions que les renseignements portés sur le présent formulaire sont exacts et nous engageons à signaler à l’établissement toute modification de notre situation.

Date et signatures :