

MICRO-CRECHE

Formulaire de Pré-inscription



La personne à contacter pour le dossier :

- Nom : _____ Prénom : _____
- numéro de téléphone : mobile _____ fixe _____

Votre enfant :

- Nom _____ Prénom _____
- date de naissance ou accouchement _____

Formule de garde souhaitée

- date d'entrée _____
- Nombre de jours par semaine souhaités (**ATTENTION** les demi-journées ne comprennent pas les temps de repas)

	lundi	mardi	mercredi	jeudi	vendredi
MATIN Heures d'arrivée approximative					
APRÈS-MIDI Heure de départ approximative					

- flexibilité

Les jours peuvent être différents
Il peut manquer un jour

2 jours de moins ou plus
Ouvert à toutes propositions d'accueil

LA FAMILLE DE L'ENFANT

MÈRE

- Nom
- Prénom
- Situation de famille
- Adresse du domicile
- E-mail
- Profession
- Tél. portable
- Tél. fixe
- Tél. professionnel

PÈRE

- Nom
- Prénom
- Situation de famille
- Adresse de domicile (si différent mère)
- Mail
- Profession
- Tel portable
- Tel fixe
- Tel professionnel

Si vous êtes séparés ou divorcés, merci de préciser qui a la garde de l'enfant :

mère père garde alternée

La pré-inscription de votre enfant est possible à partir du 6^{ème} mois de grossesse.

Ce formulaire doit être rempli, signé par les parents et complété d'une copie du livret de famille (peut être donné après la naissance).

Après étude de ce dossier, un avis concernant l'admission de l'enfant sera donné par mail ou téléphone.

Ce formulaire de pré-inscription ne vous engage en aucune façon et ne vous garantit pas une place dans la structure.

Merci de le retourner à l'adresse suivante

:

accueil@lespiouspioudebenevent.fr

Fait à _____ le _____