

**Fiche de pré-inscription
Accueil régulier
Multi accueil des 2 Morin**

Date de réception de la demande (à remplir par la direction du Multi-accueil):
.....

ENFANT CONCERNE :

Nom :

Prénom :

(Si l'enfant est né)

Sexe : M F

Date de naissance : -----/-----/-----

ou date d'accouchement prévu : -----/-----/-----

Grossesse multiple : OUI NON

Rang dans la fratrie : 1^{er} 2^{ème} 3^{ème} 4^{ème} 5^{ème} 6^{ème}

Enfant actuellement accueilli à la Halte-Garderie « Au Paradis des P'tits Cœurs » :

OUI NON

Frère ou sœur accueilli à la Halte-Garderie « Au Paradis des P'tits Cœurs » :

OUI NON

La demande concerne plusieurs enfants d'une même famille : OUI NON

L'enfant est-il porteur d'un handicap, atteint d'une maladie chronique ?

OUI NON

FAMILLE :

RENSEIGNEMENTS	REPRESENTANT LEGAL 1	REPRESENTANT LEGAL 2
Nom		
Prénom		
Date de naissance		
Lien avec l'enfant	<input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Autre Préciser	<input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Autre
SITUATION <input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Mariés <input type="checkbox"/> Divorcés <input type="checkbox"/> Union libre <input type="checkbox"/> Séparés <input type="checkbox"/> Veuf/veuve <input type="checkbox"/> Pacsés		
Adresse		
Numéro CAF		
Numéro Sécurité Sociale		
Téléphone domicile		
Téléphone portable		
Téléphone travail		
Email		
Vivez-vous seul-e et élevez-vous seul-e votre/vos enfant(s) ?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Nombre d'enfants à charge

SITUATION A LA DATE D'ACCUEIL	REPRESENTANT LEGAL 1	REPRESENTANT LEGAL 2
Exercerez-vous un emploi ? Si oui, lequel ? Etes-vous en parcours d'accompagnement professionnel ?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Nom de l'employeur Adresse		
Serez-vous en congé parental ? Si oui (rayer la mention inutile) Date de fin du congé parental	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Temps complet / Temps partiel	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Temps complet / Temps partiel
Serez-vous en formation ? Si oui, date de début et de fin	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Autre (précisez)

RESSOURCES PERCUES	REPRESENTANT LEGAL 1	REPRESENTANT LEGAL 2
Percevez-vous le Revenu Solidarité Active (RSA) ? (Joindre un justificatif)	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Percevez-vous l'Allocation Adulte Handicapé (AAH) ? (Joindre un justificatif)	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non

Toutes les informations inscrites dans votre dossier resteront strictement confidentielles.

L'ACCUEIL :

ACCUEIL SOUHAITE POUR LE : -----/-----/-----

LA STRUCTURE :

Le multi-accueil est une structure d'accueil collectif qui propose trois types d'accueil :

- Un accueil régulier de 1 à 5 jours par semaine ;
- Un accueil occasionnel sur réservation ;
- Un accueil d'urgence dans certains cas.

Il a une capacité de 33 enfants et dispose de 3 unités de vie.

Il est situé : 1 bis rue Legraverend à La Ferté-Gaucher

L'amplitude journalière est de 7h30 à 18h30.

Il est ouvert 5 jours par semaine, avec 5 semaines de fermeture dans l'année durant certaines vacances scolaires ainsi que quelques fermetures exceptionnelles qui vous seront communiquées au préalable.

VOS BESOINS D'ACCUEIL :

Si Planning fixe :

JOURS	HORAIRE D'ARRIVEE	HORAIRE DE DEPART
LUNDI		
MARDI		
MERCREDI		
JEUDI		
VENDREDI		

Si planning irrégulier

Par roulement

Non connu à l'avance

Autre

A préciser :

.....

.....

.....

Avez-vous besoin d'un accueil pendant les vacances scolaires ?

Oui Non

L'ENFANT EST-IL ACCUEILLI DANS UN AUTRE MODE D'ACCUEIL ?

OUI NON SI OUI LEQUEL :

OBSERVATIONS

ATTESTATION SUR L'HONNEUR :
REPRESENTANT LEGAL 1 :

Je soussigné....., atteste de l'exactitude des données indiquées ci-dessus et des documents remis pour mon dossier de pré-inscription pour l'attribution d'une place au Multi-Accueil des 2 Morin pour mon enfant désigné ci-dessus.

J'ai bien pris connaissance des informations précédemment indiquées et qu'une fausse déclaration des ressources et de la situation familiale entraînera de facto l'annulation de ma demande ou de l'attribution de la place si celle-ci venait d'être attribuée.

Date et signature, précédées de la mention « lu et approuvé »

Date :

Signature :

REPRESENTANT LEGAL 2 :

Je soussigné....., atteste de l'exactitude des données indiquées ci-dessus et des documents remis pour mon dossier de pré-inscription pour l'attribution d'une place Multi-Accueil des 2 Morin pour mon enfant désigné ci-dessus.

J'ai bien pris connaissance des informations précédemment indiquées et qu'une fausse déclaration des ressources et de la situation familiale entraînera de facto l'annulation de ma demande ou de l'attribution de la place si celle-ci venait d'être attribuée.

Je reconnais que cette demande ne vaut pas inscription

(Date et signature, précédées de la mention « lu et approuvé »)

Date :

Signature :