

Multi-accueil des 2 Morin

Dossier de pré-inscription
Accueil **occasionnel**

A RETOURNER :
MULTI-ACCUEIL DES 2 MORIN
1 bis, rue Robert Legraverend
77320 La Ferté-Gaucher



Madame, Monsieur,

Vous allez compléter un dossier de **pré-inscription** pour l'accueil de votre (vos) enfant(s) au sein du Multi-Accueil des 2 Morin. Il est important de remettre le dossier complet accompagné des pièces justificatives, au multi accueil des 2 Morin.

Article 1 : Les conditions d'admission

Les enfants accueillis en contrat occasionnel ne nécessitent pas un passage en commission d'attribution des modes d'accueil.

La direction vous contactera en fonction des places disponibles sur la structure.

Article 2 : Procédure

Seuls **les dossiers complets** seront retenus.

A noter, qu'un dossier doit être déposé par enfant et non par famille.

Article 3 : Documents à fournir impérativement :

Votre demande ne pourra être prise en compte qu'à réception d'un dossier complet composé des documents suivants :

- La fiche de préinscription complétée et signée ;
- Un certificat de grossesse pour les enfants à naître (puis extrait d'acte de naissance à envoyer dans les 15 jours après la naissance pour valider l'inscription)
- Une copie intégrale de l'acte de naissance
- Copie du ou des livrets de famille (parents et tous les enfants à charge) ;
- Copie de la carte d'identité ou du passeport en cours de validité, ou du titre de séjour pour les deux parents ;
- Un justificatif de domicile datant de moins de trois mois (facture eau, électricité, loyer ou assurance) ou une attestation d'hébergement comprenant une photocopie de la pièce d'identité de l'hébergeant, un justificatif de domicile datant de moins de trois mois ;
- Pour les allocataires : Attestation de la caisse d'allocations familiales (CAF) Le dernier avis d'imposition pour les deux parents ;
- Justificatifs RSA, attestation de formation, etc. le cas échéant ;
- Décision du jugement si parents séparés (jugement de divorce, justificatif officiel de l'autorité parentale...);
- Photocopie du carnet de vaccination
- Une attestation d'assurance responsabilité civil

**Fiche de pré-inscription
Accueil occasionnel
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}

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	<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 6 semaines de fermeture dans l'année durant certaines vacances scolaires ainsi que quelques fermetures exceptionnelles qui vous seront communiquées au préalable.

VOS SOUHAITS D'ACCUEIL :

L'accueil occasionnel se fait en fonction des places vacantes sur la structure. Un planning vous sera proposé en début de mois en fonction des disponibilités. Des places supplémentaires peuvent vous être proposées en cours du mois.

Merci de préciser vos souhaits d'accueil (jours souhaités, fréquence, horaires)

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 :