



Demande d'inscription et de suivi pour les structures d'accueil Petite Enfance

Ne pas oublier de nous signaler tout changement (situation, coordonnées, etc...)

Année :

Date d'Inscription :

N° d'inscription :

ENFANT

NOM :

Prénom :

Date prévisible de l'accouchement :

Date de naissance :

Lieu de naissance :

Sexe : **G** **F**

Date d'entrée souhaitée dans une des structures :

Mode de garde actuel :

Mode de garde antérieur :

Contact avec un autre mode de garde :

Régime Général (CAF) + numéro d'allocataire :

Avez-vous une idée précise quant au choix du mode d'accueil :

OUI **NON**

Si oui lequel (par ordre de priorité) ?

Crèche Collective **Service d'accueil familial**

Halte Garderie **Employé de maison.**

Assistante maternelle employée par vous

Centre de loisirs **Micro-crèche**

PARENTS :	PERE	MERE
NOM :
Prénom :
Adresse :
Email :
Situation de famille :	Célibataire <input type="checkbox"/> marié(e) <input type="checkbox"/> Concubinage <input type="checkbox"/> veuf(ve) <input type="checkbox"/> divorcé(e) <input type="checkbox"/> séparé(e) <input type="checkbox"/> Pacsé <input type="checkbox"/>	Célibataire <input type="checkbox"/> marié(e) <input type="checkbox"/> Concubinage <input type="checkbox"/> veuf(ve) <input type="checkbox"/> Divorcé(e) <input type="checkbox"/> séparé(e) <input type="checkbox"/> Pacsé <input type="checkbox"/>
Nombre d'enfant à charge :
Numéro de téléphone :
Numéro de portable :
Profession :
Employeur :
Nom et adresse :
Numéro téléphone :

Jours et heures d'accueil souhaités	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi	Samedi	Dimanche
Matin							
Après midi							
Journée complète							

Nombre d'heures d'accueil par semaine :

Nombre de semaines d'accueil par an :

Observation :

.....

Réponse à apporter :

.....

.....