



Service petite enfance
7 ter avenue du général Leclerc
78320 La Verrière
01 64 39 80 14

Date de retour du dossier :

(cadre réservé à l'administration)

DOSSIER DE PREINSCRIPTION A RETOURNER COMPLET IMPERATIVEMENT AU SERVICE PETITE ENFANCE

Aucun dossier incomplet ne sera pris en compte dans la liste d'attente.

❖ INFORMATION RELATIVES A LA FAMILLE

Nom et prénom de l'enfant :

Né(e) le :

Date de naissance de prévue :

1^{er} PARENT :

Nom et prénom :

Date de naissance :

Lieu :

Adresse :

N° de téléphone domicile :

N° de portable :

E-mail :

2^{ème} PARENT :

Nom et prénom :

Date de naissance :

Lieu :

Adresse (si différente) :

N° de téléphone domicile :

N° de portable :

E-mail :

Situation familiale (cocher la case concernée) :

- Vie maritale Mariés Pacsé(s) Divorcé(s) Séparé(s)
 Célibataire Veuf

Situation professionnelle des parents :

<u>1^{ER} PARENT</u>	<u>2^{EME} PARENT</u>
Activité professionnelle : Profession : Employeur : Lieu de travail : Téléphone : Si pas d'activité professionnelle, merci de préciser : <input type="checkbox"/> Sans emploi <input type="checkbox"/> En formation professionnelle <input type="checkbox"/> Etudiant <input type="checkbox"/> Congé parental <input type="checkbox"/> Autre, à préciser :	Activité professionnelle : Profession : Employeur : Lieu de travail : Téléphone : Si pas d'activité professionnelle, merci de préciser : <input type="checkbox"/> Sans emploi <input type="checkbox"/> En formation professionnelle <input type="checkbox"/> Etudiant <input type="checkbox"/> Congé parental <input type="checkbox"/> Autre, à préciser :

❖ **COMPOSITION DE LA FAMILLE**

Nombre d'enfants à charge (y compris l'enfant accueilli en crèche) :

NOM ET PRENOM	DATE DE NAISSANCE	CLASSE/ECOLE
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		

Enfant handicapé à charge : Oui Non

❖ **INFORMATION RELATIVES AUX BESOINS D'ACCUEIL**

Jours et heures de présence journalière de l'enfant accueilli (les horaires peuvent être différents suivant les jours et ajustés au plus près de votre besoin) :

JOURS	HORAIRES
Lundi	
Mardi	
Mercredi	
Jeudi	
Vendredi	

Date d'entrée souhaitée de votre enfant en crèche :

Fait à :

Le :

Signature des deux parents :

Pièces à fournir impérativement pour que votre demande puisse être enregistrée :

- Acte intégral de naissance de moins de 3 mois (si l'enfant est né)
- Justificatif de domicile de moins de 3 mois
- Avis de grossesse puis acte de naissance de l'enfant dans le mois suivant sa naissance.
- Attestation employeur ou justificatif de scolarité pour les étudiants