



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<sup>er</sup> PARENT :**

Nom et prénom :

Date de naissance :

Lieu :

Adresse :

N° de téléphone domicile :

N° de portable :

E-mail :

**2<sup>ème</sup> 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 :**

<b><u>1<sup>ER</sup> PARENT</u></b>	<b><u>2<sup>EME</sup> PARENT</u></b>
<b>Activité professionnelle :</b> <b>Profession :</b> <b>Employeur :</b>  <b>Lieu de travail :</b>  <b>Téléphone :</b>  <b>Si pas d'activité professionnelle, merci de préciser :</b> <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 :	<b>Activité professionnelle :</b> <b>Profession :</b> <b>Employeur :</b>  <b>Lieu de travail :</b>  <b>Téléphone :</b>  <b>Si pas d'activité professionnelle, merci de préciser :</b> <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 :

**Numéro d'allocataire CAF :**

❖ **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