



# Demande de pré-inscription

## Mode de garde

### enfant de - 3 ans

A compter du 4<sup>ème</sup> mois de grossesse

**NOM de l'enfant :**

**Prénom :**

**Date de naissance :**

REGULIER

OCCASIONNEL

MULTI-ACCUEIL

RELAIS D'ASSISTANTES

MATERNELLES

Cadre réservé à l'administration

DOSSIER N° : .....

Dossier déposé le : ...../...../.....

Dossier complet le : ...../...../.....

## L'ENFANT

Nom : ..... Prénom : .....

Né(e) le : ..... / ..... / .....

Date de naissance prévue le : ..... / ..... / .....

Responsable légal

- Mère
- Père

Nombre d'enfants dans le foyer : ...

Votre enfant présente-t-il un handicap ? : oui  \* non

Si oui, quelle est la nature de ce handicap ? :

Visuel  Auditif  Moteur  Neurologique  Autre

*\*Si votre enfant présente un handicap, merci de nous adresser un justificatif pour prendre en compte cette situation dans le calcul horaire.*

## LE TEMPS DE GARDE

1<sup>er</sup> jour de garde souhaité : ..... / ..... / .....

Mode de garde demandé :  assistante maternelle  Multi-accueil

Nombre de jours souhaités par semaine : .....

Merci de noter dans le tableau ci-dessous, le nombre d'heures souhaitées par jour.

Jours	Nombre d'heures	Horaire arrivée	Horaire départ
lundi			
mardi			
mercredi			
jeudi			
vendredi			

## LES PARENTS

### LA MERE

Nom de jeune fille : ..... Prénom : .....

Nom d'épouse : .....

Adresse :  
.....

Situation matrimoniale:

Mariée  Célibataire  Pacsée  Vie maritale  Divorcée  Veuve

Profession : ..... Sans profession

Employeur : .....

Adresse  
.....

Temps plein  Temps partiel

Taux : ..... %

### Numéros de téléphone

Domicile : ...../...../...../...../.....

Portable : ...../...../...../...../.....

Professionnel : ...../...../...../...../.....

Adresse mail :

A .....

Le.....

Signature de la mère

## **LE PERE**

**Nom :** ..... **Prénom :** .....

Adresse (si différente de celle de la mère) : .....  
.....  
.....

Situation matrimoniale:

Marié  Célibataire  Pacsé  Vie maritale  Divorcé  Veuf

Profession : ..... Sans profession   
Employeur : .....  
Adresse.....  
.....

Temps plein  Temps partiel   
Taux : .....%

### Numéros de téléphone

Domicile : ...../...../...../...../.....

Portable : ...../...../...../...../.....

Professionnel ...../...../...../...../.....

Adresse mail :

A .....

Le.....

Signature du père