



Demande de pré-inscription

Mode de garde

enfant de - 3 ans

A compter du 4^{ème} mois de grossesse

NOM de l'enfant :

Prénom :

Date de naissance :

REGULIER

MULTI-ACCUEIL

OCCASIONNEL

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^{er} 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