#  Dossier de demande de place d’accueil



# **FICHE D’INSCRIPTION 2023**

# CRÈCHE L’ARBRE DU VOYAGEUR

**Remplir 1 fiche par enfant**

**VOTRE ENFANT**

**Enfant à naître** Date de naissance prévue : ............. /...........…/………………….

(Joindre un certificat de grossesse)

En cas de naissances multiples cocher cette case

**Enfant déjà né**

|  |
| --- |
| NOM : .......................................................................................................................................................................... |
| Prénom : ..................................................................................................................................................................... |
| Date naissance : ................../......................................................../......................  |  | fille |  | garçon |
| Lieu naissance : .......................................................................................................................................................... |

**VOTRE BESOIN D'ACCUEIL**

**Date d’entrée souhaitée :** ...............................................................................

**Tous les jours** du lundi au vendredi**, avec le même horaire**, de ………h ……… **à** ……… h ………

Nombre de **semaines** dans l’année où l’enfant ne sera pas présent (congés de la famille) :

**De 1 à 5 jours,** du lundi au vendredi**, avec des horaires différents.** Compléter alors le tableau ci-dessous

|  |  |
| --- | --- |
| **Jours d’accueil** | **Horaires souhaités** |
| (cocher le oules jours choisis) | **OUI** | **NON** | Matin | Après-midi |
| Arrivée | Départ | Arrivée | Départ |
| **Lundi** |  |  | H | H | H | H |
| **Mardi** |  |  | H | H | H | H |
| **Mercredi** |  |  | H | H | H | H |
| **Jeudi** |  |  | H | H | H | H |
| **Vendredi** |  |  | H | H | H | H |
| Nombre de **semaines** dans l’année où l’enfant ne sera pas présent (congés de la famille) : |  |

**Votre situation professionnelle ne vous permet pas de renseigner aujourd’hui cette partie.** (Vous avez par exemple un planning sur plusieurs semaines, ou vous êtes en situation de changement d’emploi). Cochez cette case **et renseignez votre besoin sur papier libre**.

Commentaires :

**NB** : Si vous avez 2 enfants ou plus, ne remplissez cette partie (situation familiale et professionnelle) qu’une seule fois.

**VOTRE SITUATION FAMILIALE ET PROFESSIONNELLE**

 **Situation de famille :**  Mariés Pacsés Vie maritale

 Célibataire Séparé(e) Divorcé(e)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Représentant légal 1** | **Représentant légal 2** |
|  |  père mère autre :  |  père mère autre :  |
| **NOM :** |  |  |
| **Prénom :** |  |  |
| Date naissance : |  |  |
| Adresse : |  |  |
| Ville : |  |  |
| Téléphone fixe : |  |  |
| Téléphone portable : |  |  |
| Courriel : |  |  |
| Profession : |  |  |
| Employeur : |  |  |
| Lieu de travail : |  |  |
| Horaires de travail : |  |  |
| Tel. professionnel : |  |  |
| Temps de transport domicile 🡪 travail : |  |  |
| Êtes-vous véhiculé : |  |  |

**Composition de la famille (frères ou sœurs)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  frère sœur |  frère sœur |  frère sœur |
| Nom et prénom |  |  |  |
| Date naissance |  |  |  |
| Structure d’accueil |  Petite enfance Accueil de loisirs / périscolaire |  Petite enfance Accueil de loisirs / périscolaire |  Petite enfance Accueil de loisirs / périscolaire |

**Numéro d’allocataire Caisse d’Allocations familiales (CAF) :** ……………………………………… (obligatoire)

Autres renseignements utiles ou commentaires libres :

**Date : SIGNATURE:**