

Dossier rempli le :

Dossier reçu le :

DOSSIER DE PRE-INSCRIPTION

MICRO CRECHE ASSOCIATIVE

Paradis des tout-petits

Contact : 07.82.89.93.47

Mail : mcopdtp@gmail.com

ETAPE D'INSCRIPTION A LA MICRO-CRECHE

- Dossier de pré-inscription à compléter et à retourner soit par mail, soit à déposer dans la boîte aux lettres de la micro crèche.
- Etude de la demande d'après les besoins notifiés page 3, la disponibilité des places et la date d'entrée souhaitée.
- Confirmation de réception du dossier dans les meilleurs délais puis enregistré sur la liste des demandes d'accueil.
- Une commission a lieu, au mois d'avril, avec les élus de la commune, pour les demandes à partir du mois de septembre suivant. A l'issue de celle-ci une réponse est apportée.
- Si un accueil est proposé, une liste de documents est demandée et un rendez-vous est convenu pour valider l'inscription.
- Une visite des locaux et présentation de l'équipe est organisée. Les documents seront à remettre à ce moment.
- L'arrivée de l'enfant est planifiée et comprendra une période d'accueil progressif permettant la familiarisation du nouvel environnement.

Ce dossier est **une demande de pré-inscription. Il doit être accompagné d'un justificatif de domicile ainsi que le(s) dernier(s) avis d'imposition de l'année en cours.**

Vous pouvez déposer le dossier soit, sur le site www.oparadisdestoutpetits.com soit, l'adresser par mail à l'adresse suivante : mcopdtp@gmail.com ou le déposer dans la boîte aux lettres de la micro crèche

Les demandes de pré-inscription sont étudiées selon plusieurs critères :

- La date de la demande d'accueil
- Le lieu d'habitation de la famille
- La situation familiale
- Si un autre enfant de la famille fréquente déjà la structure et la fréquentera encore au début de l'accueil de l'enfant suivant
- Le lieu de travail
- Pré demande complète

RENSEIGNEMENTS SUR L'ENFANT

Si l'enfant est déjà né :

1^{er} enfant :

NOM et Prénom de l'enfant :

Date de naissance :

Date souhaitée d'entrée à la micro-crèche :

2^{ème} enfant :

NOM et Prénom de l'enfant :

Date de naissance :

Date souhaitée d'entrée à la micro-crèche :

Si l'enfant n'est pas encore né :

NOM de famille de l'enfant à naître :

Date prévue de la naissance :

Date souhaitée d'entrée à la micro-crèche :

Merci de contacter la micro-crèche pour confirmer la demande d'inscription, après la naissance et apporter les modifications d'accueil s'il y a lieu. Auquel cas, la demande ne sera pas étudiée.

Frère(s) et/ou sœur(s) (nom, prénom, date de naissance) :

1/

2/

3/

4/

Informations complémentaires (Enfant en situation d'handicap ou autre situation à préciser)

RESPONSABLES LEGAUX

<p>Nom et Prénom du premier parent</p> <p>_____</p> <p>Adresse actuelle du domicile et celle future si emménagement en cours</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p> _____</p> <p> _____@_____</p> <p>Profession : _____</p> <p>Coordonnées de l'employeur _____</p> <p>_____</p>	<p>Nom et Prénom du second parent</p> <p>_____</p> <p>Adresse du domicile (si différent)</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p> _____</p> <p> _____@_____</p> <p>Profession : _____</p> <p>Coordonnées de l'employeur _____</p> <p>_____</p>
---	---

Numéro Allocataire CAF ou MSA :

Situation familiale : cocher la case correspondante à votre situation :

- Mariés Union libre Pacsés
 divorcés Séparés Célibataire veuf(ve)

Si vous êtes séparé ou divorcé, qui a la garde* de l'enfant ? Cocher la case correspondante à votre situation :

- Alternée

***Fournir la photocopie du jugement du tribunal.**

Nom du médecin traitant de l'enfant :

Adresse :

Téléphone :

La vaccination de votre enfant est-elle à jour ? Oui Non En cours

Dans le cadre de proposition de réunions, de conférences, de temps d'échange ou de participations à des ateliers, quelle sont vos disponibilités (du lundi au samedi) ?

	Disponibilités	Types de participation
Parent		
Parent		

Autres propositions :

.....

JOURS ET HORAIRES D'ACCUEIL DE L'ENFANT

Notez dans le tableau ci-dessous **vos besoins quotidiens et réels**.

L'absence d'heures ou celles inscrites dans le tableau seront considérées comme définitives 15 jours avant la commission. En cas de modifications ou de non réponses aux demandes complémentaires de renseignements, la place ne pourra pas être attribuée.

Jour	Heure d'arrivée	Heure de départ	Totaux nombres d'heures/jour
Lundi			
Mardi			
Mercredi			
Jeudi			
Vendredi			
TOTAL :			

Si vous avez une **flexibilité** dans l'organisation de votre travail ou n'avez pas de jours définis, merci de noter votre demande d'accueil dans le tableau ci-dessous en précisant vos besoins dans "informations à communiquer"

Jours	A cocher	Matinées	Après-midi	Journée complète
		Créneau entre 7h30 et 13h	Créneau entre 13h et 18h30	
Lundi				
Mardi				
Mercredi				
Jeudi				
Vendredi				

Nombre de jours souhaités

Informations supplémentaires à communiquer
--

La micro crèche est ouverte 45 à 47 semaines par an, pour une amplitude maximum de 7 heures à 19 heures, elle sera fermée 6 à 7 semaines répartie comme suit :

- Une semaine entre Noël et le jour de l'an
- Une semaine en hiver
- Une semaine au printemps,
- 3 à 4 semaines en été

Fait à, le

Signature des parents