

FORMULAIRE DE PRE-INSCRIPTION
A L'ETABLISSEMENT DU JEUNE ENFANT

Ce document permet de collecter les informations nécessaires à la réalisation de la pré-inscription. Il sera à remettre à la coordinatrice Petite-enfance/Enfance/Jeunesse lors de votre rendez-vous.

1- IDENTIFICATION DE L'ENFANT

Nom Prénom.....
Né(e) le A naître le.....
Adresse de résidence de l'enfant
.....
Mode de garde actuel Date d'entrée souhaitée.....

2- RESPONSABLES LEGAUX DE L'ENFANT

Parent 1 Nom Prénom.....
Né(e) le Lieu de naissance.....
Adresse (si différente de l'enfant)
.....
Profession Recherche d'emploi Congé parental
Employeur (nom et lieu)
N° de téléphone.....

Parent 2 Nom Prénom.....
Né(e) le Lieu de naissance.....
Adresse (si différente de l'enfant)
.....
Profession Recherche d'emploi Congé parental
Employeur (nom et lieu)
N° de téléphone.....

Situation familiale : Mariés Pacsés Divorcés Séparés

N° allocataire CAF ou MSA

J'autorise l'administration à consulter le montant des revenus du foyer sur le site dédié de la CAF ou de la MSA.

Adresse mail principale :

3- BESOINS DE GARDE (JOURS & HORAIRES DEMANDES)

LUNDI..... MARDI.....
 JEUDI..... VENDREDI.....
 MERCREDI.....

Date de la demande Signature :