Dossier rempli le : …….	Dossier reçu le :……...

DOSSIER DE PRE-INSCRIPTION

MICRO CRECHE ASSOCIATIVE

Ô paradis des tout-petits

Contact : Céline Pérou Tél : 06 87 26 17 74

Mail : mcopdp@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 et la disponibilité des places selon 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.**
Veuillez le remplir en mettant la date sur la première page et le déposer 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
- Dossier complet

RENSEIGNEMENTS SUR L'ENFANT

Si l'enfant est déjà né :

1er enfant :
NOM et Prénom de l'enfant : ……...…
Date de naissance : ……....
Date souhaitée d'entrée à la micro-crèche : ……..

2éme 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

Nom et Prénom du premier parent	**Nom et Prénom du second parent**
_____	_____
Adresse du domicile actuel et celle future si emménagement en cours _____ _____ _____	Adresse du domicile *(si différent)* _____ _____
☎ _____ 📱 _____ ✉ _____@	☎ _____ 📱 _____ ✉ _____@_____
Profession : _____ ☎ du lieu de travail _____	Profession : _____ ☎ du lieu de travail _____ _____

Numéro Allocataire CAF ou MSA :.....

<u>Situation familiale :</u> 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 * ☐

*Depuis le 01/2018, <u>les enfants doivent obligatoirement être vaccinés contre 11 maladies</u>. Pour plus d'infos, consultez votre médecin ou le site du ministère des solidarités et de la santé ou le site « vaccination-info-service ».

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

	Disponibilité	**Type de participation**
Parent		
Parent		

Autres propositions : …….
……

JOURS ET HORAIRES D'ACCUEIL DE L'ENFANT

Noter à partir de vos besoins quotidiens les jours souhaités, les heures d'accueil dans le tableau ci-dessous. Les heures inscrites dans le tableau seront considérées comme définitives au moment de la commission.

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 souhaits

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

Nombre de jours souhaité	

Informations supplémentaires à communiquer

La micro crèche est ouverte 46 à 45 semaines par an, de 7 heures à 19 heures, elle fermera 6 à 7 semaines repartie 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