



FICHE DE PRE-INSCRIPTION

Multi accueil « Paprika »

89 route de Nort sur Erdre 44390 - CASSON

02 85 29 54 15 – ma-paprika-pdl@vvv3.fr



NOM : _____ Prénom : _____

Date de naissance (date d'accouchement prévue) : ____ / ____ / ____ L'enfant marche OUI NON

DATE D'ADMISSION AU MULTI ACCUEIL SOUHAITE :

L'Accueil Régulier : a pour objet d'accueillir un enfant de façon récurrente quelque soit le temps de présence. Ces créneaux horaires peuvent être différents d'une journée à l'autre selon vos besoins. **Un minimum de 2h de présence est recommandé**

JOURS ET HORAIRES SOUHAITES : **Cochez la case correspondante et notez vos horaires**

Ouverture du Lundi au Vendredi de 7h30 à 18h30

Notez
Vos
horaires

Lundi

Mardi

Mercredi

Jeudi

Vendredi

Remarques particulières (planning variable, contrat enseignant (hors vacances scolaires), accueil selon roulement en indiquant les semaines type...) :

Accepte une réponse partielle à la demande : OUI NON

A titre d'exemple : Demande 4 jours / semaine, la structure peut répondre seulement à 2 jours / semaine, acceptez vous ?

Pré inscription dans un autre multi accueil : OUI NON

Si oui préciser lesquels :

REGIME (CAF – MSA – SNCF –EDF...) :

N° ALLOCATAIRE : _____ Nom Prénom de l'Allocataire :

PARENT 1

NOM :

PRENOM :

ADRESSE :

CP/..... VILLE :

N° tel personnel : ____ / ____ / ____ / ____ / ____

N° tel portable : ____ / ____ / ____ / ____ / ____

E-mail :

Profession :

Employeur :

N° tel professionnel : ____ / ____ / ____ / ____ / ____

PARENT 2

NOM :

PRENOM :

ADRESSE :

CP/..... VILLE :

N° tel personnel : ____ / ____ / ____ / ____ / ____

N° tel portable : ____ / ____ / ____ / ____ / ____

E-mail :

Profession :

Employeur :

N° tel professionnel : ____ / ____ / ____ / ____ / ____

SITUATION FAMILIALE (marié, vie maritale, séparé, divorcé) :

FRATRIE

Frère ou Sœur actuellement dans cette crèche : OUI NON

Nombre d'enfants à charge :

ETES VOUS BENEFICIAIRE DES MINIMA SOCIAUX ? (RSA, engagement dans un parcours d'insertion sociale et professionnelle conformément à l'article L214-7 du Code de l'Action Sociale des Familles)

OUI

NON

MOTIF D'INSCRIPTION : *Cochez la case correspondante*

Reprise d'activité après congé maternité ou Congé Parental

Déménagement / Mutation

Retour à l'emploi

Evènement familial Formation

Autres (à préciser) :

COMMENT NOUS AVEZ-VOUS CONNU ? :

Par la Mairie

Par Relations

Par le Mouvement Mutualiste

Par un Multi accueil associatif ou hospitalier

Par internet

Autres (à préciser) :

DATE DE LA DEMANDE :/...../.....

Signature des parents :

INFORMATIONS

En aucun cas, la pré-inscription ne vaut une inscription définitive.

La demande de pré-inscription est valable 6 mois maximum. Vous devez la renouveler par mail ou par téléphone.

La gestion des demandes d'accueil tient compte de la date de pré inscription, de la demande initiale et des disponibilités de la structure conformément aux souhaits des parents en accueil régulier. Lorsque les parents se voient proposer une place conforme aux termes initiaux de leur demande :

- soit les parents maintiennent leur demande, il est alors procédé à la signature du contrat,
- **soit les parents modifient leur demande initiale, celle-ci fait l'objet d'une nouvelle pré-inscription** en liste d'attente à compter de la date de la modification.

Les familles doivent informer la structure si elles ont trouvé un autre moyen de garde

SI VOUS SOUHAITEZ DES INFORMATIONS COMPLEMENTAIRES, N'HESITEZ PAS A CONSULTER NOTRE SITE INTERNET : www.main-dans-la-main.fr

CADRE RESERVE AU MULTI ACCUEIL

Date de réception de la demande :	
Dates de renouvellement de la demande :	