

## DEMANDE DE PRE INSCRIPTION

**Les pré inscriptions ont lieu de janvier à avril de chaque année. En dehors de ces dates aucun dossier n'est constitué.**

Chers parents,

Veillez trouver ci joint le dossier pour la demande de pré inscription pour nos structures d'accueil.

Ce dossier est à remplir et à retourner obligatoirement avec les pièces jointes demandées, soit par mail soit par courrier.

A sa réception vous recevrez notre projet éducatif ainsi que le projet de fonctionnement. Ces deux documents vous permettront de mieux connaître notre façon de travailler auprès des enfants et vous y trouverez un bon nombre de réponses à vos questions. Je reste toutefois disponible si besoin. Vous recevrez également un devis pour les mensualités en suivant le planning horaire demandé. C'est pourquoi il faut être le plus précis possible dans votre demande.

Il faut savoir qu'une aide financière du libre choix de mode de garde est attribuée par la CAF à **toutes** les familles. Elle est dégressive en fonction des ressources et du nombre d'enfant à la charge du foyer. Vous retrouverez le tableau dans le projet de fonctionnement ou sur le site de la CAF micro-crèche.

Si tout vous convient, il faudra nous faire parvenir la dernière page du projet de fonctionnement remplie et signée accompagnée d'un chèque de réservation du montant d'une mensualité (à l'ordre de l'association Enfance Eveil) ce **chèque ne sera pas encaissé**. Nous fixerons alors un entretien pour que je vous présente la structure dans laquelle vous souhaitez confier votre enfant.

Dernière étape, une commission d'attribution des places se tient chaque année en juin où tous les dossiers complets sont examinés pour attribuer les places disponibles.

La gestionnaire

Mme Fouilleul Christelle



## ETAT CIVIL DES PARENTS

### Père:

Nom:-----

Prénom:-----

Profession:-----

Lieu de profession:----- dept-----

En activité: oui à -----%

Non. Si congés parental, reprise prévue le -----/-----/-----

Adresse:

-----  
-----

Numéro de téléphone: -----/-----/-----/-----/-----

Adresse mail (bien lisible s'il vous plait):

-----

Nombre d'enfants à charge (y compris un enfant à naître):-----

Nombre d'enfant au foyer:-----

### Mère:

Nom:-----

Prénom:-----

Profession:-----

Lieu de profession:----- dept-----

En activité: oui à -----%

Non. Si congés parental, reprise prévue le -----/-----/-----

Adresse:

-----  
-----  
-----

Numéro de téléphone: -----/-----/-----/-----/-----



Adresse mail (bien lisible s'il vous plait):

-----

Nombre d'enfants à charge (y compris l'enfant à naître):-----

Nombre d'enfant au foyer (y compris l'enfant à naître):-----

### ETAT CIVIL DE L'ENFANT

Rang dans la fratrie du couple:-----

#### Enfant né:

Nom:-----

Prénom:-----

Date de naissance: -----/-----/-----

#### Enfant à naître:

Date prévue d'accouchement: -----/-----/-----

Nom:-----

Prénom (si connu):-----

### MODALITÉS D'ACCUEIL

Lieu d'accueil souhaité:

St Germain Laxis

Rubelles

Date de début d'accueil: -----

	<b>Lundi</b>	<b>Mardi</b>	<b>Mercredi</b> <b>i</b>	<b>Jeudi</b>	<b>Vendredi</b> <b>i</b>

**Les heures d'accueil sont du lundi au vendredi de 7h45 à 18h15. Pour le bien-être et le confort des enfants, les arrivées se font jusqu'à 9h15 maximum et les départs commencent à 16h30.**

L'enfant aura-t-il un planning fixe\*(recommandé):  oui  non

\* planning identique toutes les semaines

Si non merci de préciser.

---

---

---

---

Etes vous modulable (pouvez vous vous adapter à nos besoins?):

Pour les jours de présence:    oui  non

Pour les heures d'accueil:    oui  non

### Pièces à joindre impérativement à votre demande:

- \* Le dernier avis d'imposition du père et de la mère (ou couple)
- \* Copie du livret de famille si l'enfant est né. Toutes les pages écrites parents, autres enfants et enfant concerné.
- \* Les pièces d'identité de chaque parent recto-verso
- \* Le numéro allocataire CAF
- \* Justificatif de domicile de moins de 3 mois

