

FICHE DE PRE-INSCRIPTION

Micro-crèche Saute-Mouton

Chers parents,

Nous vous remercions de l'intérêt que vous portez à notre structure.

Afin de présenter votre dossier en commission, nous vous remercions de nous faire parvenir ce formulaire complété par mail à l'adresse suivante : aidouk95@yahoo.com accompagné des pièces nécessaires à l'instruction du dossier.

Les places seront attribuées au cours de la commission d'attribution.

La directrice de la structure se chargera de contacter la famille à l'issue de la commission d'attribution pour annoncer la décision de l'attribution de la place, puis de prendre RDV pour préparer l'inscription.

Les demandes d'inscription ne seront étudiées qu'à réception du dossier complet (cf. Pièces à fournir en dernière page).

INFORMATION SUR LA MICRO-CRECHE

L'établissement situé au 34 rue Saint Exupéry 78500 Sartrouville, est ouvert de 08h00 à 19h00, soit une amplitude d'ouverture de 11h00, sauf les samedis, dimanches et les jours fériés.

A cela s'ajoute les fermetures annuelles de la structure : Trois semaines en aout, une semaine à pâques et une semaine entre Noël et le jour de l'an.

RENSEIGNEMENT CONCERNANT L'ENFANT

NOM – Prénom :

Date de Naissance : |_|_| / |_|_| / |_|_|_|_|

Lieu de Naissance :

Date d'entrée souhaitée : |_|_| / |_|_| / |_|_|_|_|

L'enfant est-il porteur d'un handicap : Oui / Non

Si oui, préciser le type de handicap.....

L'enfant est-il porteur d'une maladie ? Oui / Non

Si oui, préciser le type de maladie :

L'enfant suit-il un régime particulier ? Oui / Non

Si oui, préciser lequel.....

AIDOU'K

Micro-crèche Saute-Mouton
34 rue Saint Exupéry 78500 Sartrouville
Siret : 851 713 255 00012

RENSEIGNEMENT CONCERNANT LES PARENTS

PÈRE OU REPRÉSENTANT LÉGAL

NOM – Prénom :

Date de Naissance : |_|_| / |_|_| / |_|_|_|_|

Adresse :

CP : Ville :

Tél : |_|_| |_|_| |_|_| |_|_|||_|_|

Portable : |_|_| |_|_| |_|_| |_|_|||_|_|

@ :

Profession :

Adresse professionnelle :

CP : |_|_|_|_|_|_| Ville :

Tél pro : |_|_| |_|_| |_|_| |_|_|||_|_|

MÈRE OU REPRÉSENTANTE LÉGALE

NOM – Prénom :

Date de Naissance : |_|_| / |_|_| / |_|_|_|_|

Adresse :

CP : Ville :

Tél : |_|_| |_|_| |_|_| |_|_|||_|_|

Portable : |_|_| |_|_| |_|_| |_|_|||_|_|

@ :

Profession :

Adresse professionnelle :

CP : |_|_|_|_|_|_| Ville :

Tél pro : |_|_| |_|_| |_|_| |_|_|||_|_|

SITUATION FAMILIALE

Vous êtes : Mariés Pacsés Concupins Divorcés Séparés Parent isolé

Préciser votre situation :

Nombre d'enfant(s) au foyer : |_|_|_|

Un autre enfant de la fratrie fréquentera t'il la structure ? Oui / Non

L'un des parents est-il porteur d'une maladie ou handicap ? Oui / Non

Si oui, préciser le type de maladie :

AIDOU'K

Micro-crèche Saute-Mouton
34 rue Saint Exupéry 78500 Sartrouville
Siret : 851 713 255 00012

