

DOSSIER DE PREINSCRIPTION



A noter : Ce dossier est une demande de préinscription,

Il est à remplir et à renvoyer à l'une des adresses suivantes :

Adresse postale :

Aurore Bogaert-Buchmann
LUZE-Les Univers Z'Enchantés
11 chemin des Murgers
91410 ROINVILLE

Adresse Mail :

contact.luze.e@free.fr

L'équipe de direction vous contactera dans les meilleurs délais suite à la commission d'attribution (ayant lieu tous les ans courant mars) pour confirmer ou non votre inscription dans l'une des structures (suivant les places disponibles).

En cas d'acceptation, il vous sera remis le dossier d'inscription définitive avec la liste complète des pièces à fournir.

S'il n'y a pas de place, si vous le souhaitez, votre dossier sera mis en attente qu'une place se libère.

- Si l'enfant est né :

NOM :

PRENOM :

SEXE :

DATE DE NAISSANCE :

DATE PREVUE D'ENTREE A LA MICRO CRECHE :

- Si vous êtes enceinte :

Dès sa naissance, merci de contacter la micro-crèche pour confirmer la demande d'inscription et donner le prénom ainsi que la date de naissance de votre enfant.

NOM DE FAMILLE DE L'ENFANT A NAITRE :

DATE PREVUE DE L'ACCOUCHEMENT :

DATE PREVUE D'ENTREE A LA MICRO CRECHE :

FICHE DE RENSEIGNEMENTS FAMILIAUX

➤ Situation familiale (Entourer la bonne réponse)

MARIES
DIVORCES
VEUF(VE)

UNION LIBRE
SEPARÉS

PACSES
CELIBATAIRE

➤ Si vous êtes séparé ou divorcé, qui a la garde de l'enfant :
(Entourez la bonne réponse)

MERE

PERE

ALTERNEE

➤ Coordonnées du père et de la mère

	PERE	MERE
Nom		
Prénom		
Adresse		
Tél. Domicile		
Tél. Portable		
Tél. Travail		
Email		
Revenu fiscal de référence (chacun ou une fois si déclaration commune)		
Revenu net mensuel		
Profession		
Lieu de travail		

➤ Autres enfants à charge (Noms, Prénoms, dates de naissance)

.....
.....

SOUHAITS DE GARDE : Garde Régulière (+ de 16h/mois)

- **Pour les familles travaillant en horaires atypiques et/ou décalés WE ou non compris**
(personnel soignant/gendarmes/policiers/pompiers/ambulancier/RATP/SNCF/personnel pénitencier.....)

- Quelles amplitudes horaires faites-vous ? en poste matin/soir ; de journée 8/12H ? idem pour votre conjoint (e) ?

.....

- TEMPS DE GARDE de l'enfant: combien d'heures de garde par semaine vous sera-t-il nécessaire ? réparties sur combien de jours ? horaires ?

.....

- **JOURS DE'ACCUEIL DE L'ENFANT** **possiblement nécessaires :**

➔ **Indiquez le sigle correspondant pour les jours concernés**

R : Accueil Régulier ces jours-là (possible toutes les semaines du mois) ;

O : Accueil plutôt occasionnel ces jours-là (parfois possible en cas de besoin, 1 à 2 fois /mois) ;

J : Exceptionnel ou jamais

Lundi	
Mardi	
Mercredi	
Jeudi	
Vendredi	
Samedi	
Dimanche	
Jours Fériés	

- **Pour les familles ayant des besoins d'accueil NON ATYPIQUE**
(en moyenne toujours compris entre 7h30 et 18h30, avec ou sans le WE)

- Quelles amplitudes horaires faites-vous ? votre conjoint ?
.....
- TEMPS DE GARDE de l'enfant: combien d'heures de garde par semaine vous sera-t-il nécessaire ? réparties sur combien de jours ?
.....
- **JOURS DE'ACCUEIL DE L'ENFANT** demandés :
 ➔ **Indiquez les horaires souhaités** dans le tableau avec le sigle correspondant pour les jours concernés
R : Régulier (possible toutes les semaines) ;
O : occasionnel (parfois possible en cas de besoin, 1 à 2 fois /mois) ;
J : Exceptionnel ou jamais

Lundi	
Mardi	
Mercredi	
Jeudi	
Vendredi	
Samedi	
Dimanche	
Jours Fériés	

SOUHAITS DE GARDE : garde occasionnelle

- Seriez-vous intéressé par un mode garde type « Halte-garderie » ?
Entourez votre réponse

OUI
NON
- Si oui, à quelle fréquence ? En semaine ? Le weekend ?

