



Pré- Inscription

La micro-crèche propose des places :

En priorité :

- Aux familles habitants à Louhossoa, Bidarray et Macaye ou dont l'un des deux parents y travaille.
- Aux familles ayant un besoin d'accueil avant 7h30.
- Aux familles dont l'un des enfants est déjà accueilli au sein de la structure.

En fonction des places disponibles, elles seront proposées aux familles ne remplissant pas ces critères.

1. LA PRÉ-INSCRIPTION

La famille souhaitant un accueil à la micro-crèche, doit remplir ce dossier de pré-inscription qui doit être envoyé par mail ou courrier postal.

Après réception du dossier, un entretien avec la gestionnaire permettra de corrélérer les besoins de la famille avec les modalités d'accueil possibles.

Suite à cet entretien, la demande sera inscrite sur la liste d'attente des admissions. La famille ne souhaitant plus inscrire leur enfant au sein de la structure est priée d'en informer la gestionnaire.

2. L'ADMISSION

Lorsqu'une place est disponible, la gestionnaire rencontre la famille pour compléter le dossier d'admission et expliquer le règlement de fonctionnement.

L'admission est validée par la signature du contrat d'accueil.

Suite à l'entretien avec la gestionnaire, la référente technique accueille la famille, présente le projet d'établissement et effectue la visite des locaux.

RÉSERVÉ À LA STRUCTURE	Reçu le : _____
Nom : _____	
Date d'entrée : _____	
Infos : _____	



VOTRE ENFANT

Si l'enfant est déjà né :

Nom de l'enfant à inscrire : _____

Prénom: _____

Date et Lieu de Naissance : _____

Nationalité : _____

Date prévue d'entrée à la Micro Crèche : _____

Si vous êtes enceinte:

Nom de la famille de l'enfant à naître : _____

Prénom: _____

Date prévue de l'accouchement : _____

Date prévue d'entrée à la Micro Crèche : _____

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

FICHE DE RENSEIGNEMENTS FAMILIAUX

Situation Familiale : *Cocher la case correspondante à votre situation*

- Mariés Union Libre Pacsés
 Divorcés Séparés Veuf(ve)

Si vous êtes séparés ou divorcés, qui a la garde de l'enfant ? (cocher la case correspondante à votre situation)

- Madame Monsieur Alternée



	Parent 1	Parent 2
Nom		
Prénom		
Date et lieu de Naissance		
Nationalité		
Adresse Domicile		
Email		
Profession		
Adresse de travail		
Téléphone Fixe		
Téléphone Portable		
Téléphone Travail		
Numéro d'allocataire CAF		
Nméro de Sécurité Sociale		

Renseignements complémentaires :



JOURS ET HORAIRES DE GARDE DE L'ENFANT

	Petit Déjeuner		Heure d'arrivée	Heure de départ	Nbre d'heure/jr
Lundi	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non			
Mardi	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non			
Mercredi	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non			
Jeudi	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non			
Vendredi	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non			

Informations complémentaires :

Rempli le : _____