



FORMULAIRE DE PRÉ INSCRIPTION

• Identité de la famille

Famille monoparentale ? oui non

| | Le père | La mère |
|----------------------|---------|---------|
| Nom | | |
| Prénom | | |
| Adresse | | |
| Complément d'adresse | | |
| Code postal | | |
| VILLE | | |
| Tél domicile | | |
| Tél portable | | |
| Tél bureau | | |
| Mail | | |

• Activité professionnelle

| | | |
|----------------------------|--|--|
| Entreprise | | |
| Code postal et VILLE | | |
| Ancienneté (jj/mm/aaaa) | | |
| Type de contrat (CDD/CDI) | | |
| Horaire de travail | | |
| Nbr de jour travail / mois | | |
| Déplacement & fréquence | <input type="checkbox"/> oui (nbr :.....) <input type="checkbox"/> non | <input type="checkbox"/> oui (nbr :.....) <input type="checkbox"/> non |

• Critères sociaux

| | |
|--|--|
| Nbr d'enfant dans le foyer | |
| Nbr d'enfant déjà inscrit à la crèche | |
| Personne atteinte de handicap dans le foyer | |
| Situation particulière d'un des deux parents (mutation...) | |

• Enfant(s) à faire garder à la crèche

| | Enfant 1 | Enfant 2 |
|--|-------------------------------------|-------------------------------------|
| Nom | | |
| Prénom | | |
| Sexe | | |
| Date de naissance prévue ou réelle (jj/mm/aaaa) | | |
| Handicap | | |
| Nature handicap | | |
| PAI (Protocole d'Accueil Individualisé) allergies... | | |
| Date d'entrée souhaitée (jj/mm/aaaa) | | |
| Temps de trajet (domicile/crèche) | | |
| Planning enfant 1 | | Planning enfant 2 |
| Jour | Lundi Mardi Mercredi Jeudi Vendredi | Lundi Mardi Mercredi Jeudi Vendredi |
| Horaire | | |

Commentaires:

.....

.....

.....

.....