

INSCRIPTION POUR LA CRECHE

Les familles souhaitant une place à la crèche retirent le présent formulaire d'inscription (directement dans les mairies réservant les places (ou si possibilité sur le site de la mairie)).

Le formulaire rempli et les pièces nécessaires à l'instruction du dossier sont remis à la mairie.

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

La Mairie de la commune de résidence informera la famille par courrier, à l'issue de la commission d'attribution de la décision d'attribution ou de non-attribution de la place.

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

Les familles souhaitant bénéficier d'une place fin août, doivent remettre leur dossier **au plus tard le 15 février de l'année en cours.**

INFORMATION SUR LA CRECHE

L'établissement est ouvert de 07h30 à 19h00, soit une amplitude d'ouverture de 11h30, sauf les samedis, dimanches et les jours fériés.

A cela s'ajoute les fermetures annuelles de la crèche :

-  1 semaine entre Noël et le Jour de l'An,
-  1 semaine durant les congés de Printemps,
-  3 semaines en été,
-  2 jours par an pour les journées pédagogiques du personnel.

Le calendrier est communiqué aux familles courant septembre.

- Le formulaire rempli et les pièces nécessaires à l'instruction du dossier sont remis à la mairie.

LIEUX D'HABITATION

Un des 2 parents habite :

☐ Juvigny ☐ Saint Cergues ☐ Machilly ☐ Autres :

Un des 2 parents travaille :

☐ Juvigny ☐ Saint Cergues ☐ Machilly ☐ Autres :

ENFANT

NOM – Prénom :

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

Date d'entrée souhaitée à la crèche : |_|_| / |_|_| / |_|_|_|_|

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 :

PARENT 1 OU REPRÉSENTANT LÉgal

NOM – Prénom : Date de Naissance : |_|_| / |_|_| / |_|_|_|_|

Adresse :

CP : Ville :

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

@ :

Profession :

Adresse professionnelle :

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

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

PARENT 2 OU REPRÉSENTANT LÉgal

NOM – Prénom : Date de Naissance : |_|_| / |_|_| / |_|_|_|_|

Adresse :

CP : Ville :

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

@ :

Profession :

Adresse professionnelle :

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

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

SITUATION FAMILIALE

Vous êtes : ☐ Mariés ☐ Pacsés ☐ Concubins ☐ Divorcés ☐ Séparés ☐ Parent isolé

Si nécessaire, préciser votre situation :
.....
.....

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

Un autre enfant de la fratrie fréquentera-t-il la structure au mois de septembre ? ☐ Oui ☐ Non

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

Si oui, préciser le type de maladie :

Un certificat médical sera à joindre au présent formulaire.

TYPE D'ACCUEIL SOUHAITÉ

Accueil occasionnel ☐

Accueil régulier ☐

ACCUEIL REGULIER

HORAIRES HEBDOMADAIRES RÉSERVÉS (AMPLITUDE NON MODIFIABLE LORS DE L'ADMISSION)

LUNDI		MARDI		MERCREDI		JEUDI		VENDREDI	
Arrivée	Départ	Arrivée	Départ	Arrivée	Départ	Arrivée	Départ	Arrivée	Départ
h		h		h		h		h	

NB : Cette demande impacte l'organisation du planning de la crèche tant au niveau des enfants que des professionnels.

Aussi, il est nécessaire de nous donner vos besoins d'accueil le plus précisément possible. Le directeur pourra ainsi mieux organiser l'accueil de votre enfant.

Toute modification de l'amplitude au moment de l'inscription est susceptible de remettre en cause l'attribution de la place.

Documents à fournir obligatoirement en complément de cette fiche d'inscription dûment complétée et signée :

-  Copie du livret de famille
-  Justificatif de domicile datant de moins de trois mois
-  Dernier avis d'imposition
-  Le certificat médical en cas de maladie ou de handicap de l'enfant ou d'un parent
-  En cas d'emploi sur l'une des 3 communes, justificatif de travail avec l'adresse de l'employeur.
-  Attestation de quotient familial ou d'absence de quotient familial

☐ La famille s'engage à notifier dans **les plus brefs délais**, à La crèche Capitou **et** la Mairie par mail ou par courrier **tout changement de situation** (emploi, déménagement, naissance...etc.), après avoir déposé son dossier.

-  Les familles qui n'auront pas été retenues lors de la commission d'attribution devront redéposer un dossier complet 1 an après leur 1ère demande.

Fait à _____, le _____

Signature des 2 parents ou du représentant légal