

INSCRIPTION POUR LA CRECHE

Les familles souhaitant une place à la crèche retire 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 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).


Les familles souhaitant bénéficier d'une place dès l'ouverture de la structure **en juin 2017**, doivent remettre leur dossier pour **le 17 mars 2017 au plus tard**.

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. En 2017, elle sera fermée l :

 Du 31/07 au 22/08

 Du 25 au 31/12

Les familles souhaitant une place à la crèche retire un formulaire d'inscription (document ci-joint et modifié selon notre échange d'hier) directement dans les mairies réservant les places (ou si possibilité, téléchargé sur le site de la mairie).

- o 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 :



PÈRE OU REPRÉSENTANT LÉgal

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



Adresse :

CP : Ville :

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

@ :

Profession :



Adresse professionnelle :

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

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

MÈRE OU REPRÉSENTANTE LÉgALE

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 ? 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.

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.

La famille s'engage à notifier à La Maison Bleue par mail ou par courrier tout changement de situation (emploi, déménagement, naissance....etc)

Fait à, le

Signature des 2 parents ou du représentant légal