

Square aux Enfants Multi Accueil Collectif et Familial

Cadre réservé au service

	Courrier du Service Enfance/...../202.	RV Mme JACQUELINE/...../202..
--	---	---

ENFANT

NOM : Prénom :

Date de naissance :/...../ 202... *Naissance prévue :...../...../ 202...

Adresse de la Famille :

☎ fixe :/...../...../...../..... Mail :@.....

SITUATION FAMILIALE :

- mariés pacsés vie maritale
 séparés ou divorcés célibataire

N° Allocataire CAF : Centre :

Autres régimes : MSA Autre :

MERE

NOM :	Prénom :	Née le :/...../.....	<input type="checkbox"/> H
Profession :		Horaires de travail :	
Employeur :			
Adresse professionnelle :			
☎ professionnel :/...../...../...../.....		☎ Portable : /...../...../...../.....	

PERE

Nom :	Prénom :	Né le :/...../.....	<input type="checkbox"/> H
Profession :		Horaires de travail :	
Employeur :			
Adresse professionnelle :			
☎ professionnel :/...../...../...../.....		☎ Portable : /...../...../...../.....	

FRATRIE

.....né(e) le...../...../.....	<input type="checkbox"/> Hné(e) le...../...../.....	<input type="checkbox"/> H
.....né(e) le...../...../.....	<input type="checkbox"/> Hné(e) le...../...../.....	<input type="checkbox"/> H
.....né(e) le...../...../.....	<input type="checkbox"/> Hné(e) le...../...../.....	<input type="checkbox"/> H

*Merci de préciser si un enfant ou un des parents est en situation de handicap, en cochant la case. (H)
 Merci de fournir un justificatif MDPH

Mode de garde actuel (si votre enfant est déjà né):

Congé maternité si oui jusqu'à quelle date :

Congé parental si oui jusqu'à quelle date :

Service d'Accueil Collectif Famille (Grands-parents, etc....)

Assistante Maternelle indépendante

Autre :

RENSEIGNEMENTS sur l'ACCUEIL SOUHAITE

Date d'entrée au Multi Accueil Collectif et Familial souhaitée pour le :

Je (nous) souhaite (ons) formuler une demande d'accueil pour :
(merci de cocher la ou les cases correspondantes)

Le Service d'Accueil Collectif

Accueil collectif le lundi, mardi, jeudi et vendredi du lundi au vendredi entre 7h30 et 18h30.

Horaires de contrat souhaité : h à h

Jours souhaités par semaine : Lundi Mardi Mercredi Jeudi Vendredi

Et/ou

Le Service d'Accueil Familial

Accueil au domicile d'une assistante maternelle entre 7h30 et 18h30.

Horaires de contrat souhaité : h à h

jours souhaités par semaine : Lundi Mardi Mercredi Jeudi Vendredi

Nombre de jours d'absences en dehors des fermetures annuelles (=5 semaines)

OBSERVATIONS :

.....

.....

.....

.....

IMPORTANT :

Pour compléter l'étude de votre demande joindre à ce document la copie du livret de famille ou l'extrait d'acte de naissance (si l'enfant est né).

Une attestation d'assurance logement, un titre de propriété ou une quittance de loyer