

Square aux Enfants

Cadre réservé au service

		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 :

REPRESENTANT LEGAL 1

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

REPRESENTANT LEGAL 2

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 Square aux enfants souhaitée pour le :

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

Accueil collectif du lundi au vendredi entre 7h30 et 18h30.

Les arrivées ont lieu de 7h30 à 9h30 et les départs de 15h30 à 18h30

Contrat souhaité par semaine :

Lundi deh..... àh.....

Mardi deh..... àh.....

Mercredi deh..... àh.....

Jeudi deh..... àh.....

Vendredi deh..... àh.....

Nombre de jours d'absences en dehors des fermetures annuelles (1 semaine en avril, 3 semaines en août et 1 semaine en décembre)

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