**DOSSIER DE PRE INSCRIPTION**

**La pré-inscription n’a aucune valeur d’admission définitive et ne vous engage nullement.**

Ce dossier est une demande de pré-inscription. Nous vous contacterons dans les meilleurs délais pour vous confirmer ou non votre inscription (suivant les places disponibles). En l’absence de place et si vous le souhaitez, votre dossier sera mis en attente. Des places peuvent se libérer à tout moment.

En cas d’acceptation, il vous sera remis le dossier d’inscription définitive avec la liste complète des pièces à fournir.

DATE DE LA DEMANDE : \_ \_ / \_ \_ / \_ \_ \_ \_

1. **VOTRE ENFANT**

RESPONSABLE LEGAL : 🞏 Père 🞏 Mère 🞏 Autre : \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

**Si l’enfant est déjà né :**

NOM : \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

PRENOM : \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

SEXE : \_ \_ \_

DATE DE NAISSANCE : \_ \_ / \_ \_ / \_ \_ \_ \_

DATE SOUHAITEE D’ENTREE A LA MICRO-CRECHE : \_ \_ / \_ \_ / \_ \_ \_ \_

Votre enfant est-il porteur de handicap ? 🞏 Oui 🞏 Non

(Joindre un justificatif)

**Si vous êtes enceinte :**

NOM DE FAMILLE DE L’ENFANT A NAITRE : \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

DATE PREVUE DE L’ACCOUCHEMENT : \_ \_ / \_ \_ / \_ \_ \_ \_

DATE SOUHAITEE D’ENTREE A LA MICRO-CRECHE : \_ \_ / \_ \_ / \_ \_ \_ \_

Dès la naissance, merci de contacter la micro-crèche pour confirmer la demande de pré-inscription en donnant le prénom ainsi que la date de naissance de votre enfant.

1. **RENSEIGNEMENTS FAMILIAUX**

|  |
| --- |
| **LA MERE** |

NOM DE JEUNE FILLE : \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ PRENOM : \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

NOM EPOUSE : \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ MAIL : \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

ADRESSE : \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

SITUATION FAMILIALE : 🞏 Mariés 🞏 Célibataire 🞏 Veuf(ve) 🞏 Divorcés 🞏 Union libre

TELEPHONE : \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

SITUATION PROFESSIONNELLE : 🞏 Sans Activité 🞏 Demandeur d’emploi

 🞏 En formation 🞏 En activité

NOM DE L’EMPLOYEUR : \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ ADRESSE : \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

TEMPS PLEIN : 🞏 Oui 🞏 Non

REVENU DU **FOYER** (Revenus n-2 – Déclaration n-1) : \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

|  |
| --- |
| **LE PERE** |

NOM : \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ PRENOM : \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

MAIL : \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

ADRESSE (si différente de la mère): \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

SITUATION FAMILIALE : 🞏 Mariés 🞏 Célibataire 🞏 Veuf(ve) 🞏 Divorcés 🞏 Union libre

TELEPHONE : \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

SITUATION PROFESSIONNELLE : 🞏 Sans Activité 🞏 Demandeur d’emploi

 🞏 En formation 🞏 En activité

NOM DE L’EMPLOYEUR : \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ ADRESSE : \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

TEMPS PLEIN : 🞏 Oui 🞏 Non

* Votre foyer bénéficie-t-il des minima sociaux : 🞏 Oui 🞏 Non

(Joindre un justificatif)

* Demandez-vous une place pour plusieurs enfants en même temps ? 🞏 Oui 🞏 Non
* Nombre d’enfants à charge : \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_
* Votre n° allocataire CAF : \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

**Il est conseillé aux familles d’évaluer leur demande au plus près des besoins réels de garde.**

**Dans le cas où la demande initiale de garde serait modifiée à la baisse au moment de l’inscription définitive, le gestionnaire se réserve le droit de reporter la demande à la prochaine commission d’attribution.**

1. **SOUHAITS D’ACCUEIL**

TYPE DE GARDE SOUHAITE (Horaires d’ouverture de 7h-7h30 à 18h30)

L’accueil régulier est un accueil dont le rythme et la durée sont prévisibles, il est formalisé par un contrat.

🞏 Régulier 🞏 Lundi de \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ à \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

🞏 Mardi de \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ à \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

🞏 Mercredi de \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ à \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

🞏 Jeudi de \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ à \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

🞏 Vendredi de \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ à \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

L’accueil occasionnel est un accueil ponctuel à l’heure ou plus, sur réservation et sous réserve de places disponibles.

🞏 Occasionnel : 🞏 Matin 🞏 Après- midi

Informations : La micro-crèche est fermée 5 semaines par an. Ces semaines de congés vous seront précisées à l’inscription définitive de votre enfant.

Commentaires/Remarques :

**Comment nous avez-vous connu ? ………………………………………………………………………………………………….**

Fait à \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_, le \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_,

Signature précédée de la mention « lu et approuvé » manuscrite.

Le Père La Mère

|  |
| --- |
| DOSSIER COMPLET à envoyer : - Par mail : microcreche@outlook.com - Par courrier à l’adresse *Micro-Crèche 1, 2, 3, SOLEIL – 2 Avenue de l’Energie, 67800 BISCHHEIM*- Par courrier à l’adresse *Micro-Crèche 1, 2, 3, SOLEIL – 1 Rue Maurice Koechlin, 67500 HAGUENAU*- Par courrier à l’adresse *Micro-Crèche 1, 2, 3, SOLEIL – 65 Rue du Général de Gaulle, 67116 REICHSTETT* |

|  |
| --- |
| **CADRE RESERVE A LA MICRO CRECHE** |
| Date de réception de la demande : |  |
| Date de traitement/saisie : |  |
| Commentaires et particularités : |  |