

FICHE PRE-INSCRIPTION MICRO CRECHE

TERRE D'VEUIL

Date de la demande :/...../.....

Date souhaitée de début d'accueil :/...../.....

L'ENFANT

Nom : Prénom :

Date de naissance (date d'accouchement prévue) :/...../.....

MODE D'ACCUEIL SOUHAITE

Crèche ouverte de 7h30 à 18h30

- Accueil régulier** : Accueil à temps plein ou partiel d'une durée supérieure à 3 mois ; le besoin d'accueil est connu à l'avance, il est récurrent, sur un nombre de jours planifié et une durée prévisionnelle.

Lundi	De	h	à	h
Mardi	De	h	à	h
Mercredi	De	h	à	h
Jeudi	De	h	à	h
Vendredi	De	h	à	h

- Accueil occasionnel programmé et planifié** : Accueil ponctuel d'une 1/2 journée minimum/semaine ; s'adresse aux enfants inscrits ayant déjà fréquentés la crèche. le besoin d'accueil est non récurrent mais connu à l'avance (réservation nécessaire).

Nombre de jours ou ½ journées d'accueil souhaités :

Préciser les jours souhaités (s'ils sont fixes) :

Nombre d'heures par semaine : Minimum : h / semaine

Maximum : h / semaine

- Accueil occasionnel ponctuel** : Accueil d'une heure minimum, pour une courte durée, en fonction des places disponibles et sur demande auprès de la Directrice ;

RENSEIGNEMENTS PARENTS - RESPONSABLES

PERE - CONJOINT - RESPONSABLE Père <input type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Tuteur <input type="checkbox"/>	MERE - CONJOINTE - RESPONSABLE Mère <input type="checkbox"/> Conjointe <input type="checkbox"/> Tutrice <input type="checkbox"/>
NOM :	NOM :
Prénom :	Prénom :
Adresse :	Adresse :
Tel domicile :	Tel domicile :
Portable :	Portable :

Adresse Internet : Situation : Célibataire <input type="checkbox"/> Marié <input type="checkbox"/> Pacsé <input type="checkbox"/> Concubin <input type="checkbox"/> Divorcé <input type="checkbox"/> Veuf <input type="checkbox"/> Profession : Employeur : Lieu de travail : Adresse : Tel professionnel : Catégorie Socioprofessionnelle : Employé <input type="checkbox"/> Artisan <input type="checkbox"/> Agriculteur <input type="checkbox"/> Etudiant <input type="checkbox"/> Cadre <input type="checkbox"/> Fonctionnaire <input type="checkbox"/> Ouvrier <input type="checkbox"/> Technicien <input type="checkbox"/> Commerçant <input type="checkbox"/> Sans emploi <input type="checkbox"/> Profession libérale <input type="checkbox"/> Congé parental <input type="checkbox"/> Régime de protection sociale : Régime Général <input type="checkbox"/> MSA <input type="checkbox"/> Fonction Publique <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/> précisez : N° Allocataire CAF : MSA : N° Sécurité sociale :	Adresse Internet : Situation : Célibataire <input type="checkbox"/> Mariée <input type="checkbox"/> Pacsée <input type="checkbox"/> Concubine <input type="checkbox"/> Divorcée <input type="checkbox"/> Veuve <input type="checkbox"/> Profession : Employeur : Lieu de travail : Adresse : Tel professionnel : Catégorie Socioprofessionnelle : Employée <input type="checkbox"/> Artisan <input type="checkbox"/> Agricultrice <input type="checkbox"/> Etudiante <input type="checkbox"/> Cadre <input type="checkbox"/> Fonctionnaire <input type="checkbox"/> Ouvrière <input type="checkbox"/> Technicienne <input type="checkbox"/> Commerçante <input type="checkbox"/> Sans emploi <input type="checkbox"/> Profession libérale <input type="checkbox"/> Congé parental <input type="checkbox"/> Régime de protection sociale : Régime Général <input type="checkbox"/> MSA <input type="checkbox"/> Fonction Publique <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/> précisez : N° Allocataire CAF : MSA : N° Sécurité sociale :
---	---

Commentaires :

FRATRIE

Frère ou sœur actuellement dans la crèche : oui non
 Nombre de frères ou sœurs :

MOTIF D'INSCRIPTION

Reprise d'activité après congé maternité / parental
 Retour à l'emploi
 Changement de mode de garde habituel (complément Assistante maternelle)
 Autres (à préciser) :

Comment avez-vous connu l'existence de la Micro crèche ?

INFORMATIONS

La fiche de pré-inscription est à adresser à la micro crèche : 4 rue Charles Henri Bertet, 17270 Cercoux ou par mail à terredeveil@cercoux.fr

L'inscription définitive se fait :

1. Après validation de la demande par la directrice de Terre D'éveil
2. Selon les places et heures disponibles sur la structure.

En aucun cas, la pré-inscription ne vaut une inscription définitive.

Nous vous contacterons dans les meilleurs délais pour vous confirmer ou non votre inscription.

En cas d'inscription, nous vous remettons un dossier et la liste des pièces à fournir.

A défaut de place et si vous le souhaitez, votre dossier sera mis en attente.

PIECES A FOURNIR AU MOMENT DE L'INSCRIPTION

L'extrait d'acte de naissance avec les mentions marginales,

La photocopie des pièces d'identité des parents,

Un justificatif de domicile.

Lors du premier accueil de l'enfant, il est nécessaire de prévoir un temps de familiarisation (idéalement de 15 jours) afin d'aborder les besoins, les rythmes et les habitudes de l'enfant et de favoriser son adaptation au sein de la micro crèche.

Il sera également convenu de l'ensemble des dispositions réglementaires et contractuelles.

TARIFS

La participation financière demandée aux familles couvre la prise en charge de l'enfant pendant son temps de présence dans l'établissement, y compris les soins d'hygiène (couches, produits de toilette) et les repas (dont lait maternisé bio). Elle est calculée à l'heure et fixée individuellement pour chaque famille.

Les tarifs sont établis à partir des ressources de la famille (transmises par la CAF) et le barème national en vigueur. A compter du 1^{er} janvier 2021, le tarif horaire minimum est fixé à 0,14 euros et le maximum à 3,57 euros.

CADRE RESERVE A LA MICRO CRECHE

Date de réception de la demande :	
Date de traitement/saisie :	
Commentaires et particularités :	