Naissance de l'enfant

CONFIRMATION DE LA DEMANDE DE PLACE EN ACCUEIL REGULIER ET/OU EN ACCUEIL OCCASIONNEL

FOURNIR OBLIGATOIREMENT pour valider la demande :

- *extrait d'acte de naissance ou livret de famille*

Juvisy GRAND PARIS

Je soussigné (e) : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

confirme mon inscription effectuée au service Petite Enfance.

Adresse : ....

Tél. dom. : .... Tél. port : ....

Confirme la naissance de mon enfant, né le : .... /............ / ....

NOM et Prénom de l'enfant : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Sexe : ❑ **Féminin** ❑ **Masculin**

<u>Situation professionnelle des deux parents à la signature de la confirmation :</u>

	Profession	Lieu du travail	Téléphone	Horaires de travail
PÈRE				
MÈRE				

<u>À renseigner uniquement en cas de changement de vos besoins en accueil régulier :</u>

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

❑ Contrat 1 jour ❑ Contrat 2 jours ❑ Contrat 3 jours ❑ Contrat 4 jours ❑ Contrat 5 jours

<u>Jours d'accueil :</u> ❑ Lundi ❑ Mardi ❑ Mercredi ❑ Jeudi ❑ Vendredi

Horaire d'arrivée souhaité : |_|_|H|_|_| Horaire de départ souhaité : |_|_|H|_|_|

Les renseignements ci-dessus seront retenus pour présenter votre demande lors de la Commission d'Attribution de places en crèches. Ils ne pourront être modifiés en cas de proposition de place.

À Juvisy sur Orge, le : .... Signature :

EXEMPLAIRE À REMETTRE À L'ESPACE MARIANNE - SERVICE PETITE ENFANCE - 25 GRANDE RUE / PLACE ANATOLE FRANCE 91260 JUVISY-SUR-ORGE OU À ENVOYER AU 6 RUE PIVER - BP56 - 91265 JUVISY-SUR-ORGE

ACCUSÉ RÉCEPTION À REMETTRE À LA FAMILLE lors du dépôt à l'accueil - naissance de l'enfant

Nom et prénom du Père : .... Nom et prénom de la Mère :	Date de réception : *(initiales de l'agent)*