

Demande DE PLACE EN ACCUEIL OCCASIONNEL



FOURNIR OBLIGATOIREMENT pour valider la demande :

- ✓ photocopie de la déclaration de grossesse (si enfant à naître)
- ✓ extrait d'acte de naissance ou livret de famille (si enfant né)
- ✓ justificatif de domicile (factures eau, gaz, électricité, ligne téléphonie fixe, etc.)

Les structures proposant de l'occasionnel accueillent les enfants de manière ponctuelle. L'enfant fréquente la structure sur des jours non fixes, en fonction des besoins des familles et des places disponibles. L'enfant est présent en moyenne 1 à 2 journées par semaine.

Le mode d'accueil correspond plutôt aux parents sans emploi ou ayant un autre mode de garde en complément.

Crèche	Quartier	Accueil possible en :	Horaires
Multi-Accueil Pierrot	Seine	journée continue ou demi-journée	de 9h à 17h ou de 9h à 12h ou de 15h à 18h
Multi-Accueil Colombine	Seine	journée continue	de 9h à 17h
Multi-Accueil Korczak	Plateau	journée continue	de 9h à 17h

Nom et Prénom de l'enfant :

Date de naissance prévue : /...../..... ou Date de naissance : /..... /..... /.....

DATE D'ACCUEIL SOUHAITÉE : /..... /..... /.....

Renseignements		Parent 1 (coordonnées de référence pour l'inscription)	Parent 2
Nom			
Prénom			
Adresse			
Tél fixe Tél portable			
Adresse mail			
Situation professionnelle		<input type="checkbox"/> en activité (emploi, étudiant, etc.) <input type="checkbox"/> en recherche d'emploi <input type="checkbox"/> sans activité (congé longue durée, sans emploi) <input type="checkbox"/> congé maternité, congé parental courte durée	<input type="checkbox"/> en activité (emploi, étudiant, etc.) <input type="checkbox"/> en recherche d'emploi <input type="checkbox"/> sans activité (congé longue durée, sans emploi) <input type="checkbox"/> congé maternité, congé parental courte durée
Personnes en activité	Profession		
	Lieu de travail		
	Horaires de travail		

ACCUEIL SOUHAITÉ : numéroté uniquement les structures que vous souhaitez par ordre de priorité

Maison de la Petite Enfance (Seine)		Multi-Accueil Korczak (Plateau)	
-------------------------------------	--	---------------------------------	--

Complément d'information :

Date :

Signature :

**EXEMPLAIRE À REMETTRE À L'ESPACE MARIANNE - SERVICE PETITE ENFANCE - 25 GRANDE RUE / PLACE ANATOLE FRANCE
91260 JUVISY-SUR-ORGE**



ACCUSÉ RÉCEPTION À REMETTRE À LA FAMILLE lors du dépôt à l'accueil - demande de place en occasionnel

Nom et prénom de la personne ayant déposé la demande :	Date de réception (initiales de l'agent) :
--	--