

Naissance de l'enfant

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



FOURNIR OBLIGATOIREMENT pour valider la demande :

✓ extrait d'acte de naissance ou livret de famille

Je soussigné (e) :

confirme ma demande effectuée au service Petite Enfance : Pour une place en accueil régulier
 Pour une place en accueil occasionnel

Adresse :

Tél dom : Tél port :

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

Nom et Prénom de l'enfant :

Sexe : Féminin Masculin

Renseignements		Parent 1	Parent 2
		Nom :	Nom :
		Prénom :	Prénom :
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		

À renseigner uniquement en cas de changement de vos besoins en accueil RÉGULIER :

Date d'accueil souhaitée : / /

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

Jours d'accueil : Lundi Mardi Mercredi Jeudi Vendredi

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

Complément d'information :

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**



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

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