

Demande DE PLACE EN ACCUEIL RÉGULIER



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.)

Nom et Prénom de l'enfant :

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

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

Renseignements		Parent 1 <i>(coordonnées de référence pour l'inscription)</i>	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 :

1. Numéroté uniquement les structures, que vous souhaitez, dans l'ordre de priorité

Maison de la Petite Enfance (Seine)		Multi-Accueil Korczak (Plateau)	
Micro-Crèches (enfants de plus de 1 an) (Centre-ville)		Accueil Familial (Toute la Ville) Accueil sur 5 jours uniquement	

2. Cocher le contrat souhaité

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

Jours d'accueil : Lundi Mardi Mercredi Jeudi Vendredi

3. Indiquer les horaires souhaités

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

Je dispose d'un véhicule pour emmener mon enfant : Oui Non

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 régulier

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