



# DEMANDE DE PLACE EN ACCUEIL RÉGULIER

**POUR VALIDER LA DEMANDE, FOURNIR OBLIGATOIREMENT :**

- ✓ 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 de - de 3 mois (factures eau, gaz, électricité, téléphonie fixe, etc.)
- ✓ autres justificatifs demandés dans le formulaire en fonction de votre situation

## INFORMATIONS SUR L'ENFANT

**Nom et Prénom de l'enfant :** .....

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

Enfant adopté :  Oui  Non (si oui, veuillez fournir l'acte de naissance intégral et jugement)

Enfant d'une grossesse multiple : Si oui, veuillez cocher l'option ci-après :  jumeau  triplé et plus  
(dans ce cas, veuillez remplir une demande par enfant)

## INFORMATIONS SUR LES PARENTS

| Renseignements            |                     | Représentant 1<br>(coordonnées de référence pour l'inscription)   | Représentant 2  |
|---------------------------|---------------------|---|---|
| Nom                       |                     |   |   |
| Prénom                    |                     |   |   |
| Adresse                   |                     |   |   |
| Téléphone                 |                     |   |   |
| E-mail                    |                     |   |   |
| Situation professionnelle |                     | <input type="checkbox"/> en activité (emploi, étudiant, etc.)*<br><input type="checkbox"/> en recherche d'emploi*<br><input type="checkbox"/> sans activité (congé longue durée, sans emploi) | <input type="checkbox"/> en activité (emploi, étudiant, etc.)*<br><input type="checkbox"/> en recherche d'emploi*<br><input type="checkbox"/> sans activité (congé longue durée, sans emploi) |
| Personnes en activité     | Profession          |   |   |
|                           | Lieu de travail     |   |   |
|                           | Horaires de travail |   |   |
| Jeunes parents -21 ans    |                     | <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui (si oui, fournir la copie d'une pièce d'identité ou du livret de famille)   | <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui (si oui, fournir la copie d'une pièce d'identité ou du livret de famille)   |

\*Joindre un justificatif d'activité ou de recherche d'emploi de moins de 3 mois (attestation employeur, extrait de Kbis pour les entrepreneurs, attestation de scolarité, attestation d'inscription à Pôle Emploi).

# RENSEIGNEMENTS SUR L'ACCUEIL

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

## STRUCTURES SOUHAITÉES :

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

|   |  |   |  |
|---|--|---|--|
| Multi-accueil Korczak (Plateau)   |  | Multi-accueil Joséphine Baker / accueil collectif - MPE (Seine)   |  |
| Micro-Crèches - Peter Pan et Fée Clochette (enfants de plus de 1 an) (Centre-ville) |  | Multi-accueil Joséphine Baker / accueil familial (sur toute la ville) <b>accueil sur 5 jours uniquement</b> |  |

### 2. Type de contrat

1 jour     2 jours     3 jours     4 jours     5 jours    Flexibilité :  non  oui, à préciser : .....

### 3. Jours d'accueil souhaités

lundi     mardi     mercredi     jeudi     vendredi    Flexibilité :  non  oui, à préciser : .....

### 4. Horaires souhaités

Horaire d'arrivée : .....h.....    Horaire de départ : .....h.....    Flexibilité :  non  oui, à préciser : .....

### 5. Autres renseignements

- Avez-vous un enfant porteur d'un handicap au sein de la fratrie vivant dans le foyer familial ? :  Non     Oui (Si oui, merci de fournir une notification MPDH)
- Avez-vous un véhicule pour déposer votre enfant ? :  Non     Oui
- Avez-vous un enfant ayant bénéficié d'une place en crèche ? :  Non     Oui  
Si oui, Nom ..... Prénom ..... Date de naissance ...../...../.....  
Sera t'il toujours accueilli en crèche à la rentrée prochaine ?  Non     Oui

Complément d'information : .....  
.....  
.....

Date : ...../...../.....

Signature :

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



**ACCUSÉ DE 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) |
|--|--|

Informations informatiques et libertés (RGPD): les informations recueillies sur ce formulaire sont enregistrées dans un fichier informatisé (Arpège - Concerto Opus) pour la gestion des demandes. Elles sont conservées pendant 10 ans et sont destinées exclusivement aux agents en charge de la gestion des dossiers. Conformément à la loi « informatique et libertés » et au règlement (UE) 2016/679 général sur la protection des données, vous pouvez exercer vos droits relatifs à vos données personnelles à tout moment auprès de la commune de Juvisy-sur-Orge (service.petite.enfance@mairie-juvisy.fr).