



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.)
- ✓ 3 dernières fiches de paie
- ✓ attestation employeur
- ✓ autres justificatifs demandés dans le formulaire en fonction de votre situation
- ✓ cni, titre de séjour, carte nationalité européenne
- ✓ si vous en être en situation d'hébergement : attestation d'hébergement avec copie CNI de l'hébergeur
- ✓ justificatif pour les situations particulières: MDPH, monoparentalité ...
- ✓ un justificatif d'activité ou de recherche d'emploi de - de 3 mois (attestation employeur, extrait de Kbis pour les entrepreneurs, attestation de scolarité, attestation d'inscription à Pôle Emploi).

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 (coordonnées de référence pour l'inscription)	Représentant 2
Nom			
Prénom			
Adresse			
Téléphone			
E-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"/> en activité (emploi, étudiant, etc.)* <input type="checkbox"/> en recherche d'emploi* <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)

RENSEIGNEMENTS SUR L'ACCUEIL

DATE D'ACCUEIL SOUHAITÉE : / /

STRUCTURES SOUHAITÉES :

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

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

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

• Etes-vous en situation de monoparentalité ? : Non Oui (*Si oui, pour une grossesse en cours : attestation sur l'honneur datée et signée mentionnant que vous vivez seule / pour un enfant né : la dernière attestation de paiement CAF*)

• 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 déposer sur RDV auprès du RPE :

Tél : 01 69 12 50 23

rpe@mairie-juvisy.fr



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)
--	--