



DOSSIER DE PRE-INSCRIPTION MULTI-ACCUEIL

« LES BOUTS D'CHOUX »

Dossier de pré-inscription pour le même enfant : 1^{ère} demande 2^{ème} demande

Date :

I. RENSEIGNEMENTS CONCERNANT L'ENFANT

Nom : Prénom :

Sexe : Féminin Masculin

Date de naissance :/...../..... Ou naissance prévue le : /...../.....

Naissance multiple : Oui Non

Votre enfant est-il déjà accueilli au multi-accueil ? Oui Non

Avez-vous un autre enfant actuellement accueilli au multi-accueil ? Oui Non

II. RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LA SITUATION FAMILIALE ET LA COMPOSITION DU FOYER

Numéro d'allocataire CAF ou MSA :

Nom et prénom du parent allocataire responsable du dossier :

Situation familiale : Marié Concubinage Pacsé Célibataire Divorcé Séparé Veuf

Nombre d'enfants à charge :

	Nom	Prénom	Date de naissance
Enfant 1			
Enfant 2			
Enfant 3			
Enfant 4			

L'un des membres du foyer est-il porteur d'un handicap ou d'une maladie grave : Oui Non

Si oui, quel membre :

III. COMPOSITION DU FOYER

	Responsable 1 Lien de parenté avec l'enfant :	Responsable 2 Lien de parenté avec l'enfant :
Nom		
Prénom		
Date de naissance		
Adresse		
Téléphones	<ul style="list-style-type: none"> • Portable : • Domicile : 	<ul style="list-style-type: none"> • Portable : • Domicile :
Adresse mail		

IV. SITUATION PROFESSIONNELLE

Profession		
Situation professionnelle	<input type="checkbox"/> Activité professionnelle <input type="checkbox"/> Formation <input type="checkbox"/> Etudiant <input type="checkbox"/> Recherche d'emploi <input type="checkbox"/> Congé parental (date de fin) : <input type="checkbox"/> Autre :	<input type="checkbox"/> Activité professionnelle <input type="checkbox"/> Formation <input type="checkbox"/> Etudiant <input type="checkbox"/> Recherche d'emploi <input type="checkbox"/> Congé parental (date de fin) : <input type="checkbox"/> Autre :
Nom et adresse de l'employeur ou organisme de formation		
Horaires atypiques	Planning tournant ou horaires décalés : <input type="checkbox"/> Oui (fournir le justificatif de l'employeur) <input type="checkbox"/> Non	Planning tournant ou horaires décalés : <input type="checkbox"/> Oui (fournir le justificatif de l'employeur) <input type="checkbox"/> Non
Mutation professionnelle datant de moins de 6 mois	<input type="checkbox"/> Oui (fournir le justificatif de l'employeur) <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui (fournir le justificatif de l'employeur) <input type="checkbox"/> Non

V. RENSEIGNEMENTS CONCERNANT L'ACCUEIL SOUHAITE

Date d'entrée souhaitée au Multi-Accueil : /...../.....

Mode d'accueil actuel de mon enfant : (assistante maternelle, multi-accueil, famille, père, mère...) :

VI. LE PLANNING DE GARDE

	Heure d'arrivée	Heure de départ
Lundi		
Mardi		
Mercredi		
Jeudi		
Vendredi		

Présence de l'enfant pendant les vacances scolaires : Oui Non

Information complémentaires que vous souhaitez rajouter :

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....