

RECHERCHE D'UN MODE DE GARDE

Date de la demande :

Lieu enregistrement de la demande :

MERE

Nom Prénom :

Adresse :

Code postal – Ville :

Téléphone :

Mail :

Employeur/Lieu de travail :

Nombre d'enfants à charge :

Numéro allocataire :

PERE

Nom Prénom :

Adresse :

Code postal – Ville :

Téléphone :

Mail :

Employeur/Lieu de travail :

Nombre d'enfants à charge :

Numéro allocataire :

ENFANT

Nom Prénom :

Né(e) le : Lieu :

OU Date de naissance prévue :

Porteur de handicap : OUI – NON

DEMANDE

Type d'accueil : REGULIER – OCCASIONNEL – URGENCE

HORAIRE :

Horaires réguliers	
Horaires variables	
Horaires nuit ou week-end	

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

DATE D'ADMISSION SOUHAITEE :

MODE DE GARDE :

Choix 1 :

Choix 2 :

Choix 3 :

Recherche assistantes maternelles, communes recherchées :

.....
.....

CADRE RESERVE A L'ETABLISSEMENT

DESCRIPTION DU BESOIN :

--

REPONSE APPORTEE :

--

Je soussigné(e), demande l'inscription de mon enfant dans les conditions décrites ci-dessus.

Cette pré-inscription ne garantit pas l'attribution d'une place d'accueil.

Date et signature :

--