

Formulaire de préinscription en crèche intercommunale

Ce document n'est qu'une demande de **préinscription**.

Toute fiche incomplète ne pourra pas être traitée.

Enfant à inscrire :

NOM : _____ Prénom : _____

Mois prévu d'accouchement : _____

Date de Naissance : _____ Grossesse multiple : _____

Nombre d'enfants à charge dans la famille (y compris enfant préinscrit) : _____

Responsable(s) légal(aux) :

État civil :

Représentant légal 1

Représentant légal 2

NOM : _____

Prénom : _____

Adresse : _____

Tel domicile : _____

Tel portable : _____

Courriel : _____

Profession : _____

Lieu de travail : _____

Recherche d'emploi : oui / non

Revenu imposable avant abattements et déductions des frais réels (montants vérifiés selon les données de la CAF)°: _____

Situation familiale :

Marié(e) ☐

Vie maritale ou PACS ☐

Divorcé(e) ☐

Séparé ☐

Célibataire ou isolé ☐

Régime allocataire :

☐ CAF ☐ MSA ☐ Autre

Si CAF n°Allocataire : _____

Structure souhaitée :

J'accepte toutes les structures : ☐

Gometz-la-Ville choix 1 ☐

choix 2 ☐

Fontenay-les-Briis choix 1 ☐

choix 2 ☐

J'accepte uniquement la structure de

Gometz-la-Ville ☐

Fontenay-les-Briis ☐

Date d'accueil souhaitée :(prendre en compte les 15 jours d'adaptation de l'enfant)

Besoins hebdomadaires réels:

Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi
De.....h....à.....h....	De.....h....à.....h....	De.....h....à.....h....	De.....h....à.....h....	De.....h....à.....h....

Soit :H..... heures

Nombre de semaines d'accueil sur l'année entière :.....semaines

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements fournis et m'engage à signaler à la commune tout changement de situation personnelle

Fait à _____

le _____

Inscrire la mention « Lu et approuvé »

Signature(s) du ou des parents

Cadre réservé à l'administration

Date de traitement : _____

Agent en charge du dossier : _____