

FORMULAIRE DE DEMANDE D'ATTRIBUTION DE PLACE

EN STRUCTURE D'ACCUEIL PETITE ENFANCE

RENTRÉE DE SEPTEMBRE 2019

A RETOURNER AU SERVICE PETITE ENFANCE

En Mairie – 2, place aux Herbes – 78640 NEAUPHLE-LE-CHATEAU

ou par mail : nathalie.bellanger@neauphle-le-chateau.com

Fin février 2019, adresser un courrier ou mail précisant votre volonté de maintenir la demande d'inscription pour la rentrée de septembre 2019. Dans le cas contraire, votre demande sera considérée comme caduque.

Informations concernant le responsable légal :

Titre :

Nom :

Prénom :

Adresse :

- Il convient de remplir le questionnaire, en joignant **OBLIGATOIREMENT** les copies des documents suivants (*en cas d'omission d'une pièce, votre demande ne sera pas présentée à la commission*) :
 - *Un justificatif de domicile de moins de 3 mois de la famille ou des 2 parents en cas de séparation (facture d'EDF, facture d'eau ou quittance de loyer, etc.).*
 - *Les trois derniers bulletins de salaire et dernier avis d'imposition des deux parents ou une attestation ASSEDIC, CAF, formation, etc...*
 - *Copie intégrale du livret de famille.*
 - *EN CAS DE SUIVI MEDICAL SPECIFIQUE NECESSAIRE : merci de nous transmettre, SOUS ENVELOPPE CACHETEE, un certificat médical portant la mention « Certificat médical - ne pas ouvrir » afin qu'elle soit remise, ainsi, à notre médecin de crèche.*



FICHE DE PRE-INSCRIPTION

Date d'entrée souhaitée

ENFANT

Nom : Prénom : Sexe

Date de naissance :

Frère : Sœur : Date de naissance :

Frère : Sœur : Date de naissance :

PERE DE L'ENFANT

Nom : Prénom :

Profession :

Adresse professionnelle :

Téléphone mobile : Téléphone bureau :

MERE DE L'ENFANT

Nom : Prénom :

Profession :

Adresse professionnelle :

Téléphone portable : Téléphone bureau :

DOMICILE

Adresse Ville :

Téléphone domicile E-mail

ALLOCATIONS FAMILIALES

Nom de l'allocataire Numéro allocataire :

HORAIRE HEBDOMADAIRE SOUHAITE

Total des heures

LUNDI		MARDI		MERCREDI		JEUDI		VENDREDI	
Arrivée	Départ	Arrivée	Départ	Arrivée	Départ	Arrivée	Départ	Arrivée	Départ
Heures		Heures		Heures		Heures		Heures	

Amplitude non modifiable lors de l'admission



OBSERVATIONS EVENTUELLES :

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Fait à le

Signature des parents :