22, rue de la République
36100 ISSOUDUN
02.54.21.25.22
maisonenfance@wanadoo.fr

Cadre réservé à l'administration

Dossier reçu le :

Par :

Réponse donnée le :

☐ positive

☐ négative

PRE-INSCRIPTION

Enfant

Nom	Prénom	Date de naissance prévue	Date d'entrée souhaitée	Mode de garde
				☐ multi-accueil
				☐ familial
				☐ multi-accueil
				☐ familial

Besoin de garde :

☐ **Fixe**

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

☐ **Variables**

Jours de présence ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5

Volume horaire par semaine :

Motif de la demande

☐ CDI ☐ Stage ☐ Urgence ☐ Recherche d'emploi

☐ CDD ☐ Etudes ☐ Intérim ☐ Socialisation

Adresse : _____

_____

PÈRE	**MÈRE**
Nom :	**Nom :**
Prénom :	Nom de jeune fille :
Date de naissance :	**Prénom :**
Tél. domicile :	Date de naissance :
Tél. portable :	Tél.domicile :
Mail :	Tél. portable :
Profession :	Mail :
Employeur :	Profession :
Tél. travail :	Employeur :
	Tél. travail :

Situation familiale : ☐ personne seule ☐ marié ☐ pacsé ☐ vie maritale

Renseignements

Etes-vous allocataire ? ☐ CAF ☐ MSA ☐ SNCF ☐ Autres, précisez : ……

Nom …… N° de l'allocataire : …….

Pièces à fournir

- copie intégrale d'acte de naissance **ou** la photocopie du livret de famille (père, mère, enfants)
- le carnet de santé de l'enfant et copie de la page des vaccinations
- une attestation d'assurance responsabilité civile au nom de l'enfant
- liste des personnes autorisées

Toute préinscription est à confirmer à la naissance de l'enfant

L'admission en crèche familiale est prononcée par la directrice après avis du pédiatre.

Je soussigné(e) : _____(Nom)_____(Prénom)

certifie exacts et sincères les renseignements portés sur la présente fiche d'inscription.

Je m'engage à signaler tout changement à la directrice de la crèche.

Fait à le

Signature(s) :