MAISON DE L'ENFANCE
François Habert

8, rue François Habert
36100 ISSOUDUN
02.54.21.25.22
maisonenfance@issoudun.fr

Cadre réservé à l'administration

Dossier

reçu le :

Réponse donnée le :

☐ positive

☐ négative

AVANT TOUTE INSCRIPTION, NOUS VOUS INVITONS A PRENDRE CONNAISSANCE DU REGLEMENT DE FONCTIONNEMENT DE LA STRUCTURE

PRE-INSCRIPTION

Enfant

Nom	Prénom	Date de naissance prévue ou date de naissance	Date d'entrée souhaitée

Besoin de garde :

☐ **Contrat fixe**

Le Multi-accueil est ouvert du lundi au vendredi de 7h30 à 18h30

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

☐ **Accueil occasionnel** ➡ ***Nombre de jours de présence souhaités*** **:**

L'accueil occasionnel peut se faire en Journée ou demi-journée

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
- un justificatif de domicile

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

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) :