

FICHE DE PRE-INSCRIPTION

(à partir du 6^{ème} mois de grossesse)

Cadre réservé à l'administration

Reçu le :

Complet : oui le :

non

Attribution :

JUSTIFICATIFS A FOURNIR POUR L'ETUDE DU DOSSIER

- COPIE INTGERALE DE L'ACTE DE NAISSANCE DE L'ENFANT OU COPIE DU LIVRET DE FAMILLE (fournir dans les 15 jours suivant la naissance de l'enfant)
- JUSTIFICATIF DE DOMICILE (des deux parents en cas de séparation)
- ATTESTATION D'EMPLOI OU DE FORMATION DES DEUX PARENTS
- ATTESTATION DE PAIEMENT CAF (dernier justificatif de paiement)

SEULS LES DOCUMENTS DATES DE MOINS DE 3 MOIS SERONT PRIS EN COMPTE

Le service Petite enfance peut faire une demande de réactualisation de vos justificatifs.

**EN L'ABSENCE DE L'UN DE CES DOCUMENTS, VOTRE DOSSIER NE SERA PAS TRAITE.
LA COMMISSION ETUDIERA UNIQUEMENT LES DOSSIERS COMPLETS**

DEPOT DU DOSSIER : par email : preinscription@lemeesurseine.fr

ou bien à l'adresse suivante : Hôtel de Ville - BP 90 - 555, route de Boissise - 77350 Le Mée-sur-Seine
(Tél : 01.64.71.01.62)

ENFANT A ACCUEILLIR 1

Nom :

Prénom :

Date de naissance : ____ / ____ / ____

Accouchement prévu le : ____ / ____ / ____

ENFANT A ACCUEILLIR 2

Nom :

Prénom :

Date de naissance : ____ / ____ / ____

Accouchement prévu le : ____ / ____ / ____

PARENT 1

Nom :

Prénom :

ADRESSE :

Profession :

Tél. : ____ / ____ / ____ / ____ / ____

Email :

Véhicule : OUI NON

Situation familiale :

 Célibataire Mariés Pacsés Vie Maritale Séparés/Divorcés Parent isolé Veuf(ve)**PARENT 2**

Nom :

Prénom :

ADRESSE :

Profession :

Tél. : ____ / ____ / ____ / ____ / ____

Email :

Véhicule : OUI NON**MODE DE GARDE ACTUEL** Parents Solution familiale Structure d'accueil Assistante maternelle indépendante :

Nom :

BESOINS D'ACCUEIL**Veuillez être le plus précis possible dans les horaires souhaités : cela vous engage pour l'attribution d'une place.****Toute modification ultérieure du nombre de jours de présence pourrait remettre en question la possibilité d'accueil de votre enfant.**

DATE D'ACCUEIL SOUHAITEE :

NOMBRE DE JOURS PAR SEMAINE : 1 2 3 4 5

JOURS SOUHAITES :

Jours	Heure d'arrivée	Heure de départ
<input type="checkbox"/> Lundi		
<input type="checkbox"/> Mardi		
<input type="checkbox"/> Mercredi		
<input type="checkbox"/> Jeudi		
<input type="checkbox"/> Vendredi		

Planning Variable, précisez :

RENSEIGNEMENTS COMPLEMENTAIRES : (ex : enfant porteur de handicap, fratrie déjà en crèche, souhait particulier, autre...) :