|  |  |
| --- | --- |
| C:\Users\autrieu-mel\Desktop\l_ville-de-saint-maur-des-fosses.jpg | **DEMANDE de PLACE EN CRECHE** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ENFANT** | | | |
| NOM : | | Prénom : | |
| Date de naissance : | Lieu : | | Sexe : |
| Adresse : | | | |
| Code postal : | | Ville : | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **RESPONSABLE(S)** | | | | | | | |
| □ Madame □ Monsieur | | | | □ Madame □ Monsieur | | | |
| NOM : | | Prénom : | | NOM : | | Prénom : | |
| Adresse : | | | | Adresse : | | | |
| Code postal : | | Ville : | | Code postal : | | Ville : | |
| □ Célibataire | □ Vie maritale | □ Marié(e) | □ Pacsé(e) | □ Célibataire | □ Vie maritale | □ Marié(e) | □ Pacsé(e) |
| Quartier | | | | Quartier | | | |
| □ Le Vieux Saint Maur | | □ Le Parc Saint Maur | | □ Le Vieux Saint Maur | | □ Le Parc Saint Maur | |
| □ Saint Maur Créteil | | □ Champignol | | □ Saint Maur Créteil | | □ Champignol | |
| □ La Pie | | □ La Varenne | | □ La Pie | | □ La Varenne | |
| □ Adamville | | □ Les Mûriers | | □ Adamville | | □ Les Mûriers | |
| E-mail : | | | | E-mail : | | | |
| Numéros de téléphone | | | | Numéros de téléphone | | | |
| Fixe : | | Portable : | | Fixe : | | Portable : | |
| Professionnel : | | | | Professionnel : | | | |
| Profession : | | | | Profession : | | | |
| Mode(s) de transport : | | | | Mode(s) de transport : | | | |
| Nombre de voiture(s) dans le foyer : | | | | | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DATE DE RENDEZ VOUS PREVUE AU POINT INFORMATIONS INSCRIPTIONS EN MAIRE** | | |
| □ OUI | □ NON | Si **OUI**, date : horaire: |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DOCUMENTS OBLIGATOIRES A FOURNIR (seuls les dossiers complets seront examinés)** | | |
| □ Acte de naissance | □ Attestation/document CAF | □ Avis d’imposition sur revenus 2019  des responsables de l’enfant |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **MEDICAL – SANTE** | | | |
| NOM - Prénom | LIEN PARENTE | ALLERGIE(S) | HANDICAP(S) |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

C:\Users\autrieu-mel\Desktop\image_preview.jfif **Veuillez fournir tous les documents pouvant attester d’une allergie ou d’un handicap.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DETAIL DE LA DEMANDE** | | | | | | | | | | | | | | |
| Date de la demande : | | | | | | Date d’entrée sollicitée : | | | | | | | | |
| Modalités d’accueil | | | | | | | | | | | | | | |
| □ Temps complet 5 jours | | |  | | | | | | | | | | | |
| □ Temps partiel 4 jours | | | Jour d’absence : | | | | | | | | □ Fixe | | □ Libre | |
| □ Temps partiel 3 jours | | | Jours d’absence : | | | | | | | | □ Fixe | | □ Libre | |
| □ Temps partiel 2 jours | | | Jours d’absence : | | | | | | | | □ Fixe | | □ Libre | |
| □ Temps partiel 1 jour | | | Jours d’absence : | | | | | | | | □ Fixe | | □ Libre | |
| Type de structure | | | | | | | | | | | | | | |
| □ Départementale(s) | | | □ Municipale(s) | | | | | □ Crèche(s) privée(s) réservataire(s) | | | | | | |
| Structure(s) demandée(s) par ordre de préférence | | | | | | | | | | | | | | |
| N° | Multi-accueil Arromanches  A partir de 10 semaines | | N° | | Multi-accueil Les Mûriers  A partir de 10 semaines | | | N° | | Multi-accueil Babilou St-Maur  Varenne (Gazouillis)  A partir de 10 semaines | | | | |
| N° | Multi-accueil Brossolette  A partir de 10 semaines | | N° | | Multi-accueil Les Tournelles  A partir de 15 mois | | | N° | | Multi-accueil Babilou St-Maur  Rollin (Les Petits Artistes)  A partir de 10 semaines | | | | |
| N° | Multi-accueil Champignol  A partir de 15 mois | | N° | | Multi-accueil Villa Papillion  A partir de 10 semaines | | | N° | | Service d’Accueil Familial  A partir de 10 semaines | | | | |
| N° | Multi-accueil La Parentèle  A partir de 10 mois | | N° | | Multi-accueil Abbaye  A partir de 18 mois | | | Choix du/des quartiers de l’assistante maternelle : | | | | | | |
| N° | Crèche départementale des 2 Lions  A partir de 10 semaines | | N° | | Crèche départementale du 8  Mai 1945  A partir de 10 semaines | | |  | | | | | | |
| N° | Multi-accueil Du Mesnil  A partir de 10 semaines | | N° | | Multi-accueil Miss Cavell  A partir de 10 semaines | | |  | | | | | | |
| **SEMAINE(S) TYPE(S)** | | | | | | | | | | | | | |
| Type de contrat | | Nombre de jour(s) souhaité(s) : | | | | | | | | | | | |
|  | | Lundi | | Mardi | | | Mercredi | | Jeudi | | | Vendredi | |
| Semaine A | |  | |  | | |  | |  | | |  | |
| Semaine B | |  | |  | | |  | |  | | |  | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **AUTRES ENFANTS** | | | | | | | | | | | | | |
| NOM - Prénom | | Date de naissance | Sexe | Mode(s) de garde (0-3 ans) | | | | | | | | | |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
|  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Mode(s) de garde (0-3 ans) | | | | | | | | | | | | | |
| DESIGNATION | SIGNIFICATIONS | | | | | | | | | | | | |
| 1 | Multi Accueil de Saint Maur (crèche municipale) | | | | | | | | | | | | |
| 2 | Multi Accueil hors commune (crèche municipale) | | | | | | | | | | | | |
| 3 | Crèche départementale sur Saint Maur | | | | | | | | | | | | |
| 4 | Crèche départementale hors commune | | | | | | | | | | | | |
| 5 | Crèche privée réservataire (sur Saint Maur) | | | | | | | | | | | | |
| 6 | Crèche privée sur Saint Maur | | | | | | | | | | | | |
| 7 | Crèche privée hors commune | | | | | | | | | | | | |
| 8 | Assistante maternelle libérale sur Saint Maur | | | | | | | | | | | | |
| 9 | Assistante maternelle libérale hors commune | | | | | | | | | | | | |
| 10 | Garde à domicile ou par une personne de la famille | | | | | | | | | | | | |

|  |
| --- |
| **OBSERVATIONS** |
|  |