

cadre réservé à l'administration
date de réception du dossier :

____ / ____ / ____

DOSSIER INSCRIPTION EN LISTE D'ATTENTE EN "STRUCTURE D'ACCUEIL PETITE ENFANCE"

N° D'IDENTIFIANT :

NOM DE L'ENFANT :

AFIN D'EFFECTUER VOTRE INSCRIPTION, À PARTIR DU 3^{ÈME} MOIS DE GROSSESSE
OU SI L'ENFANT EST NÉ, IL VOUS FAUDRA :

Retourner obligatoirement ce document à la Maison de la Petite Enfance - Centre Camille Guérin, Mail Henri
Dunant, Avenue René Coty - 59370 Mons-en-Baroeul ;

Si votre enfant n'est pas né :

- Fournir un certificat médical de grossesse dès l'inscription,
- Fournir un extrait d'acte de naissance (dans les 2 mois suivant la naissance).

Si votre enfant est né :

- Fournir un certificat de naissance dès l'inscription.

En cas de dossier incomplet dans les délais impartis, votre demande sera radiée de la liste d'attente !

MÈRE - PÈRE*

Nom d'épouse et nom de jeune fille :

Prénom :

Adresse :

Téléphone fixe :

Téléphone portable :

Adresse mail :

Situation professionnelle:

Employeur :

Adresse de l'employeur :

Téléphone professionnel : N° de poste :

Adresse mail professionnelle :

N° allocataire CAF/MSA/autres :

PÈRE - MÈRE*

Nom :

Prénom :

Adresse :

Téléphone fixe :

Téléphone portable :

Adresse mail :

Situation professionnelle:

Employeur :

Adresse de l'employeur :

Téléphone professionnel : N° de poste :

Adresse mail professionnelle :

N° allocataire CAF/MSA/autres :

Situation familiale des parents :

Marié/e Vivant maritalement Divorcé/e

PACS é/e Célibataire Séparé/e

* entourez la mention correspondante

Pour notre information, situation professionnelle des deux parents (préciser M ou Mme)

- activité salariée
- artisan-commerçant
- demandeur d'emploi
- au foyer
- en formation
- autre (à préciser)
- profession libérale
- enseignant

FICHE ENFANT

ENFANT A NAITRE

Nom :

Prénom :

Date de naissance prévue :

(joindre un certificat de grossesse)

ENFANT NÉ

Nom :

Prénom :

Date et lieu de naissance :

(joindre un acte de naissance)

COMPOSITION DE LA FAMILLE

(frères ou soeurs)

Nom(s) et prénom(s) :

Date(s) de naissance :

Ecole(s) fréquentée(s) :

.....
.....
.....
.....

LA DEMANDE DE PLACE EN "STRUCTURE D'ACCUEIL PETITE ENFANCE"

A quelle date souhaiteriez-vous pouvoir disposer d'une place ?

Souhaitez-vous un accueil régulier : oui non (occasionnel)

Si oui, à quel rythme : nombre d'heures hebdomadaires : heures, réparties les

- Lundi heures (de à)
- Mardi heures (de à)
- Mercredi heures (de à)
- Jeudi heures (de à)
- Vendredi heures (de à)

pas d'impératif de jour

Volume de congés annuel prévisionnel :

OBSERVATION OU SITUATION PARTICULIÈRE À NOUS SIGNALER :

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Nous soussignés,

déclarons sur l'honneur l'exactitude des renseignements figurant dans ce dossier. Nous attestons avoir été informés que toute fausse déclaration entraînerait d'éventuelles poursuites conformément à l'article 441-7 du Code pénal.

Fait à, le

Signature du père

Signature de la mère

