

Formulaire de préinscription en multi accueil

Ce document n'est qu'une demande de **préinscription**.

Toute fiche incomplète ne pourra pas être traitée.

Enfant à inscrire :

NOM : _____	Prénom : _____
Mois prévu d'accouchement : _____	
Date de Naissance : _____	Grossesse multiple : _____
Nombre d'enfants à charge dans la famille (y compris enfant préinscrit) : _____	

Responsable(s) légal(aux) :

État civil :	Représentant légal 1	Représentant légal 2
NOM :	_____	_____
Prénom :	_____	_____
Adresse :	_____	_____
Tel domicile :	_____	_____
Tel portable :	_____	_____
Courriel :	_____	_____
Profession :	_____	_____
Lieu de travail :	_____	_____
Recherche d'emploi : oui / non		
Revenu imposable avant abattements et déductions des frais réels (montants vérifiés selon les données de la CAF)°:		
_____	_____	_____

Situation familiale :

Marié(e)
 Vie maritale ou PACS
 Divorcé(e)
 Séparé
 Célibataire ou isolé



Régime allocataire :

CAF MSA Autre

Si CAF n°Allocataire : _____

Structure souhaitée :

J'accepte toutes les structures :

Gometz-la-Ville choix 1

choix 2

Fontenay-les-Briis choix 1

choix 2

J'accepte uniquement la structure de

Gometz-la-Ville

Fontenay-les-Briis

Date d'accueil souhaitée :(prendre en compte les 15 jours d'adaptation de l'enfant)

Besoins hebdomadaires réels:

Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi
De.....h....à.....h....	De.....h....à.....h....	De.....h....à.....h....	De.....h....à.....h....	De.....h....à.....h....

Soit :H..... heures

Nombre de semaines d'accueil sur l'année entière :.....semaines

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements fournis et m'engage à signaler à la commune tout changement de situation personnelle

Fait à _____

le _____

Inscrire la mention « Lu et approuvé »

Signature(s) du ou des parents

Cadre réservé à l'administration

Date de traitement : _____

Agent en charge du dossier : _____