



FORMULAIRE DE PRE-INSCRIPTION

CRECHE « LES P'TITES CANAILLES » de RIBECOURT-DRESLINCOURT

La Commission d'Attribution des Places se réunit tous les ans en mai.

En cours d'année votre demande sera sur liste d'attente et étudiée si des places viennent à se libérer en fonction de vos besoins d'accueil, des disponibilités de la structure et des critères de priorité de la Commune de Ribécourt-Dreslincourt.

ENFANT : NOM-Prénom :

Date et lieu de naissance :

Sexe : · Féminin · Masculin

Adresse : **(joindre justificatif - 3 mois)**.....

Code postal – Commune :

PARENT 1 : NOM et Prénom : Mr ou Mme

Date et lieu de Naissance :

Portable :N° tél pro :

E-mail :

Adresse si différente :

Profession, formation ou insertion pro :

Nom, adresse et tél de l'employeur ou de l'organisme de formation : **(joindre attestation)**

Catégorie Socio Professionnelle :

- Agriculteur · Artisan, Commerçant, Chef d'entreprise · Profession intermédiaire · Employé
- Ouvrier · Retraité · Formation/Insertion · Sans activité professionnelle

PARENT 2 : NOM et Prénom : Mr ou Mme

Date et lieu de Naissance :

Portable :N° tél pro :

E-mail :

Adresse si différente :

Profession, formation ou insertion pro :

Nom, adresse et tél de l'employeur ou de l'organisme de formation : **(joindre attestation)**

Catégorie Socio Professionnelle :

- Agriculteur · Artisan, Commerçant, Chef d'entreprise · Profession intermédiaire · Employé
- Ouvrier · Retraité · Formation/Insertion · Sans activité professionnelle

Envoyer ce formulaire à petitescanailles@ribecourt-dreslincourt.fr

Pour plus d'informations, vous pouvez joindre la directrice de la crèche au : **07.52.66.86.59**



SITUATION FAMILIALE :

- Marié
- Pacsé
- Vie maritale
- Divorcé
- Séparé
- Célibataire
- Veuf
- Famille monoparentale

EXERCICE DE L'AUTORITE PARENTALE (fournir jugement) :

- PARENT 1 ET 2
- PARENT 1
- PARENT 2

RESIDENCE PRINCIPALE DE L'ENFANT :

- PARENT 1 ET 2
- PARENT 1
- PARENT 2
- GARDE PARTAGEE/ALTERNEE

FRERES, SŒURS, PERSONNES A CHARGE : Noms / Prénoms / Dates de naissance / Lien de parenté

.....

.....

.....

.....

.....

Y a-t-il un enfant et/ou un parent en situation de handicap dans le foyer, reconnu ou en cours ? oui / non

INFOS SANTE ou IMPORTANTES :

.....

.....

Nom, téléphone et adresse du médecin traitant :

.....

.....

.....

N° CAF : **Allocataire CAF :** O PARENT 1 O PARENT 2

Percevez-vous des prestations sociales de type ?

- RSA
- Allocation Adulte Handicapé
- Allocation Enfant Handicapé



Un contrat vous engage et doit être respecté

Vérifiez et ajustez précisément vos besoins avant de vous engager

RYTHME DE L'ACCUEIL :

La structure est ouverte du lundi au vendredi de 7h45 à 18h15

Habituellement 3 semaines de fermeture en août et 1 semaine à Noël

La structure est fermée chaque jour férié ainsi que 3 journées pédagogiques dans l'année

Les enfants accueillis sont âgés de 2 mois et demi à la veille de leurs 4 ans.

- **Occasionnel:** Présence variable et réservation en fonction des places disponibles
- **Régulier:** Jours et Horaires fixés à l'avance et place de l'enfant réservée sous contrat

LUNDI : deh..... àh.....

MARDI : deh..... àh.....

MERCREDI : deh..... àh.....

JEUDI : deh..... àh.....

VENDREDI : deh..... àh.....

Si vos horaires sont variables ou postés, merci d'établir un calendrier précis de vos besoins d'accueil.

Accueil souhaité à partir du

Date et Signature des 2 parents :

Envoyer ce formulaire à petitescanailles@ribecourt-dreslincourt.fr

Pour plus d'informations, vous pouvez joindre la directrice de la crèche au : **07.52.66.86.59**