



# Pré-inscription à la crèche *L'île aux enfants*

Date de réception au CCAS :

## Renseignements sur les responsables de l'enfant

		Responsable 1	Responsable 2
<b>IDENTITES DES RESPONSABLES</b>	NOM		
	PRENOM		
	DATE DE NAISSANCE		
	ADRESSE		
	TELEPHONE PORTABLE		
	TELEPHONE FIXE		
	MAIL		

<b>SITUATION FAMILIALE</b>	MARIES	PACSES	CONCUBINAGE
	DIVORCES	SEPARÉS	

<b>SITUATION PROFESSIONNELLE</b>	<i>En activité professionnelle</i>		
	PROFESSION		
	ADRESSE DU LIEU DE TRAVAIL		
	TELEPHONE EMPLOYEUR		
	HORAIRES DE TRAVAIL		
	<i>Sans activité professionnelle</i>		
	CONGE PARENTAL (date reprise)		
	EN RECHERCHE /CHOMAGE		
	Dates de la FORMATION		
	Dates du CONTRAT d'INSERTION		
	RETRAITE		

NUMEROS CAF OU MSA		
-----------------------	--	--

**La date d'enregistrement du dossier est la date de réception au CCAS.**  
**Toute fiche incomplète ne pourra être retenue.**  
**En cas de changement de coordonnées, pensez à nous le signifier**  
**afin que nous puissions vous joindre en amont de la commission.**

Date de réception au CCAS :

**Renseignements sur l'enfant**

NOM	
PRENOM	
DATE DE NAISSANCE OU NAISSANCE PREVUE LE	
L'ENFANT EST IL BENEFICIAIRE AEEH (handicap)	

**Fratries**

NOM	PRENOM	NAISSANCE

**QUELS SONT VOS BESOINS D'ACCUEIL ?**

**A COMPTER DU .....**

Jours	Horaire d'arrivée	Horaire de départ
LUNDI		
MARDI		
MERCREDI		
JEUDI		
VENDREDI		
PLANNING TOURNANT JOURS		
PLANNING TOURNANT HORAIRES		
PLANNING TOURNANT JOURS + HORAIRES		

**Cadre réservé au CCAS**

DATE	AVIS COMMISSION	RV CRECHE	ENTREE PREVUE LE

**Appels téléphoniques**

DATE	REPONSE PARENTS	RV CRECHE	ENTREE PREVUE LE