

Demande d'accueil

Date de la demande :

Date d'entrée au Multi-accueil souhaitée :

Mode d'accueil souhaité : Régulier Occasionnel (1)
Urgence (2) Péri-scolaire (3)

- (1) Ouvert en priorité aux enfants nés avant le 1er février de l'année N-1 pour l'ensemble de l'année scolaire N/N+1.... Par exemple : né avant le 01/02/2017 pour l'année scolaire 2018-2019
- (2) Nécessite obligatoirement un justificatif écrit des autorités compétentes
- (3) Ouvert aux enfants scolarisés de moins de 3 ans

NOTA BENE :

Les **accueils réguliers** nécessitent l'élaboration d'un contrat à l'année (réservation d'heures).
La réservation de places des **accueils occasionnels** s'effectue tous les mardis et jeudis matins. L'inscription préalable de l'enfant au multi-accueil est indispensable pour les accueils péri-scolaires et occasionnels.
La demande en **place d'urgence** fait l'objet d'une étude rigoureuse de la situation de détresse par la Directrice de la structure et du Maire-Adjoint en charge de la Petite enfance. Elle nécessite un justificatif écrit des autorités compétentes et peut-être accordée pour une durée maximale de 3 mois.
Les accueils péri-scolaires et occasionnels s'organisent uniquement sur des matinées ou/et journées et selon les possibilités d'accueil de la structure.

Planning hebdomadaire souhaité

| | MATIN 7h30/12h30 | APRES-MIDI 12h30/18h00 |
|-------------------------------|-----------------------------|-----------------------------|
| LUNDI | de.....h..... àh..... | de.....h..... àh..... |
| MARDI | de.....h..... àh..... | de.....h..... àh..... |
| MERCREDI | de.....h..... àh..... | de.....h..... àh..... |
| JEUDI | de.....h..... àh..... | de.....h..... àh..... |
| VENDREDI | de.....h..... àh..... | de.....h..... àh..... |
| TOTAL HEBDOMADAIRE | jours heures | demi-journées |

Dates des vacances programmées

(en dehors des dates de fermeture du multi-accueil)

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

Autres informations :

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

Fait le : à :

Signatures des représentants légaux de l'enfant
(... certifiant exactes les informations mentionnées ci-dessus)

COMMUNE DE BONNE



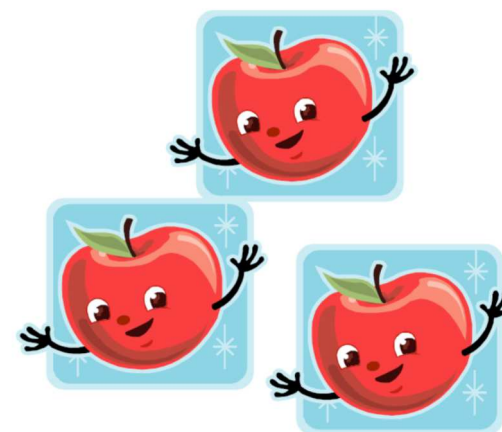
Demande de pré-inscription

Crèche multi-accueil « o' comme 3 pom' »

340 Vi de Chenaz - 74380 BONNE

Tél : 04 50 39 68 95

multi-accueil@mairie-bonne.fr



Formulaire en téléchargement sur www.mairie-bonne.fr

L'enfant

Nom :
Prénoms :
Date de naissance :

Le père :

Nom :
Prénoms :
Adresse :
Tél (domicile) : Tél (portable) :
Tél (professionnel) :
Courriel :
Profession :
Nom et adresse de l'employeur :
Salaire mensuel net : € Total imposition N-1 :€
Temps de travail :

La mère :

Nom :
Prénoms :
Adresse :
Tél (domicile) : Tél (portable) :
Tél (professionnel) :
Courriel :
Profession :
Nom et adresse de l'employeur :
Salaire mensuel net : € Total imposition N-1 :€
Temps de travail :

Composition de la famille

Parent exerçant l'autorité parentale* : le père la mère
Situation familiale * : Célibataires Concubins mariés
Divorcés/séparés Veuf(ve) pacsés

Autres enfants à la charge des parents :

| Nom, prénoms | Age |
|--------------|-------|
| | |
| | |
| | |
| | |

Médecin traitant

Nom :
Adresse :
Tél :

Recommandations particulières

PAI, régime alimentaire, traitements médicamenteux

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

**Cocher la case correspondante*