

# Demande d'accueil

Date de la demande : .....

Date d'entrée souhaitée : .....

Mode d'accueil souhaité : Régulier  Occasionnel (1)   
Urgence (2)  Périscolaire (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 01/02/2021 pour l'année scolaire 2022-2023
- (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).  
L'inscription préalable de l'enfant au multi-accueil est indispensable pour les accueils périscolaires et occasionnels.  
Les accueils périscolaires et occasionnels s'organisent uniquement sur des matinées ou/et journées et selon les possibilités d'accueil de la structure.  
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.

# Planning hebdomadaire souhaité

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

### Dates des vacances programmées

(en dehors des dates de fermeture de la crèche)

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

### 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

## Petite crèche

« o' comme 3 pom' »

340 Vi de Chenaz - 74380 BONNE

Tél : 04 50 39 68 95

[direction-crèche@mairie-bonne.fr](mailto:direction-crèche@mairie-bonne.fr)



Formulaire en téléchargement sur [www.mairie-bonne.fr](http://www.mairie-bonne.fr)

\*Cocher la case correspondante

## L'enfant

Nom : .....  
Prénoms : ..... Sexe : M  F   
Date de naissance : .....

### Parent 1 : **Lien de parenté :** .....

Nom : .....  
Prénoms : .....  
Adresse : .....  
Tél (domicile) : ..... Tél (portable)\* : .....  
Tél (professionnel) : .....  
Courriel\* : .....  
Profession : .....  
Nom et adresse de l'employeur : .....  
Temps de travail : .....

### Parent 2 : **lien de parenté :** .....

Nom : .....  
Prénoms : .....  
Adresse : .....  
Tél (domicile) : ..... Tél (portable)\* : .....  
Tél (professionnel) : .....  
Courriel\* : .....  
Profession : .....  
Nom et adresse de l'employeur : .....  
Temps de travail : .....

\*obligatoire

## Composition de la famille

**Parent exerçant l'autorité parentale\* :** Parent 1  Parent 2   
**Situation familiale \*\* :** Célibataires  Concubins  mariés   
Divorcés/séparés  Veuf(ve)  pacsés

### Autres enfants à la charge des parents :

Nom, prénoms	Age
.....	.....
.....	.....
.....	.....
.....	.....

N° Allocataire : .....

## Médecin traitant

Nom : .....  
Adresse : .....  
Tél : .....

## Recommandations particulières

### PAI, régime alimentaire, traitements médicamenteux

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

\*\*Cocher la case correspondante