

DEMANDE DE PLACE EN MULTI-ACCUEIL
Les inscriptions se font à partir du 1er jour du 4ème mois de grossesse sur rendez-vous au 01.60.48.80.42
 A remettre au Relais Petite Enfance
 Pôle Petite Enfance
 74 rue Maurice Rigolet
 relais.petite.enfance@paray-vieille-poste.fr

réservé au service

Date : ____/____/____

Photocopies des pièces à fournir (se présenter avec les originaux):

- livret de famille complet ou à défaut l'extrait d'acte de naissance ou attestation de grossesse (enfant à naître)
- pièce d'identité recto verso des parents
- attestation d'assurance habitation à PARAY-VIEILLE-POSTE
- justificatif de domicile de moins de 3 mois ou attestation de contrat en cours (EDF, GDF, EAU) ou attestation d'hébergement sur l'honneur accompagnée de l'attestation d'assurance habitation de l'hébergeur au nom de chaque parent

N°CAF ESSONNE (obligatoire)

FAMILLE	
Parents ou substituts parentaux	
<input type="checkbox"/> Monsieur <input type="checkbox"/> Madame Nom : Prénom :	<input type="checkbox"/> Monsieur <input type="checkbox"/> Madame Nom : Prénom :
<input type="checkbox"/> Mariés <input type="checkbox"/> Union libre <input type="checkbox"/> Pacs <input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Veuf(ve) <input type="checkbox"/> Séparé(e) <input type="checkbox"/> Divorcé(e) Existe-t-il un jugement de garde?: <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	
Né(e) le : ____/____/____	Né(e) le : ____/____/____
Adresse :	Adresse :
E-mail :@.....	E-mail :@.....
Tél. mobile : ____/____/____/____/____	Tél. mobile : ____/____/____/____/____
Profession : Activité professionnelle ou assimilée <input type="checkbox"/> salarié : CDI CDD Intérim <input type="checkbox"/> activité indépendante, libérale, ... <input type="checkbox"/> demandeur d'emploi <input type="checkbox"/> étudiant jusqu'au ____/____/____ <input type="checkbox"/> en formation jusqu'au ____/____/____ <input type="checkbox"/> en congé parental jusqu'au ____/____/____ <input type="checkbox"/> autre..... Temps de travail : <input type="checkbox"/> complet <input type="checkbox"/> partiel% Nom de l'employeur Lieu de travail/études	Profession : Activité professionnelle ou assimilée <input type="checkbox"/> salarié : CDI CDD Intérim <input type="checkbox"/> activité indépendante, libérale, ... <input type="checkbox"/> demandeur d'emploi <input type="checkbox"/> étudiant jusqu'au ____/____/____ <input type="checkbox"/> en formation jusqu'au ____/____/____ <input type="checkbox"/> en congé parental jusqu'au ____/____/____ <input type="checkbox"/> autre..... Temps de travail : <input type="checkbox"/> complet <input type="checkbox"/> partiel% Nom de l'employeur Lieu de travail/études

Informations sur l'enfant à accueillir

Terme de la grossesse : ____/____/____ grossesse multiple

Nom : Prénom.....(facultatif)

Date de naissance : ____/____/____ Sexe Féminin Masculin

Domicile de l'enfant : père mère autres.....

Observations (informations importantes que vous souhaitez communiquer) :

Autres enfants à charge du foyer

Nom- prénom	Date de naissance	Mode de garde utilisé de 0 à 3 ans

Afin de pouvoir évaluer vos besoins d'accueil, pouvez- vous indiquer vos horaires de travail incluant vos trajets ?:

Père	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi	Samedi	Dimanche
Départ du domicile							
Retour au domicile							
Nombre de jours de congés par an y compris les ARTT :.....							

Mère	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi	Samedi	Dimanche
Départ du domicile							
Retour au domicile							
Nombre de jours de congés par an y compris les ARTT :.....							

DEMANDE DE PLACE EN MULTI-ACCUEIL

Date d'accueil souhaitée : 1er choix ____/____/____ ou 2ème choix ____/____/____

Nombre de jours d'accueil souhaité par semaine : 1 2 3 4 5

Type d'accueil demandé :

- Occasionnel (jours et heures variables en fonction des places disponibles)
- Régulier (jours et heures fixes réservés par un contrat d'accueil)

Semaine type d'accueil demandée pour l'enfant					
<i>Les horaires doivent inclure le temps consacré pour l'échange avec les professionnels accueillant l'enfant (environ 10 minutes)</i>					
	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi
Arrivée					
Départ					

Nombre de semaines de congés ou d'absence pour l'enfant :

- Les congés seront pris principalement pendant les vacances scolaires
 en dehors des vacances scolaires

Cette demande est-elle susceptible d'évoluer ? oui non

Envisagez- vous un congé parental ?

- non
- oui avec arrêt de l'activité pendant.....mois ou travailler à 80% 50%

Dans votre environnement, des personnes peuvent-elles prendre en charge l'enfant ?

- Oui occasionnellement
 régulièrement le lundi mardi mercredi jeudi vendredi
- Non

Autres renseignements : L'enfant a besoin d'un Protocole d'accueil individualisé : oui non

.....

J'autorise la récupération de mes données personnelles sur le compte partenaire CAF.

Date : ____/____/____ Signature des parents