**PRÉ-INSCRIPTION MICRO-CRÈCHE**

**« Les Petites Frimousses »**

Enfant accueilli uniquement à partir de 2 ans Pré-inscription possible à partir des 16 mois de l’enfant

A retourner avec un **justificatif de domicile de moins de 3 mois et l'acte de naissance de l’enfant**

Maison de la Petite enfance - 9 rue du chemin vert de Boissy - 95150 TAVERNY

ou par mail : [petiteenfance@ville-taverny.fr](mailto:petiteenfance@ville-taverny.fr) 🕿 01 30 40 58 40

**TOUT DOSSIER INCOMPLET NE SERA PAS TRAITÉ**

🞏 MICRO-CRECHE « Les Petites Frimousses » 6 rue de Treille à TAVERNY.

**Horaire d’ouverture de 8h00 à 18h00**.

**(Attention cette structure ferme : 1 semaine/2 pendant les petites vacances scolaires – 4 semaines en août).**

NOM et PRENOM de l'enfant : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| Cadre réservé au service  Date de réception du dossier complet  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

Enfant en situation de handicap ou bénéficiant de soins particuliers : 🞏 Non 🞏 Oui  :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Parent(s) au chômage, recherche d’emploi / formation professionnelle : 🞏 Non 🞏 Oui  :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| **DATE DE PLACEMENT SOUHAITÉE : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Horaires | LUNDI | MARDI | MERCREDI | JEUDI | VENDREDI |
| Nombre de jours demandés :  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Arrivée |  |  |  |  |  |
|  | Départ |  |  |  |  |  |

**Dans le cas d'une proposition d'accueil, les horaires et le nombre de jours d'accueil déclarés vous engagent pour l'établissement du futur contrat.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **CIVILITÉ** | **RESPONSABLE 1** | **RESPONSABLE 2** |
| NOM ET PRENOM |  |  |
| ADRESSE ACTUELLE |  |  |
| DATE ARRIVEE A TAVERNY |  |  |
| E-MAIL (en majuscule) |  |  |
| TÉLÉPHONE PORTABLE |  |  |
| TÉLÉPHONE DOMICILE |  |  |
| PROFESSION |  |  |
| VÉHICULE | 🞏 OUI 🞏 NON | 🞏 OUI 🞏 NON |
| Situation familiale : 🞏 Marié 🞏 Pacsé 🞏 Divorcé 🞏 Vie maritale 🞏 Monoparentale 🞏 Veuf | | |

Bénéficiez-vous des minima sociaux, si oui lesquels : 🞏 RSA 🞏 AAH 🞏 AUTRES \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Autres renseignements : Le ….……………..

Signature des parents :