

PRE-INSCRIPTION D'ACCUEIL DANS LES CRECHES DE LIFFRÉ-CORMIER COMMUNAUTÉ

Date d'entrée souhaitée :

INFORMATIONS SUR LA FAMILLE

NOM de l'enfant : **Prénom** :

Date de naissance de l'enfant : ou Date présumée d'accouchement :

NOM du 1^{er} parent : **Prénom** :

Situation familiale : Marié Pacsé Concubinage Célibataire Séparé Divorcé Veuf

Adresse :

Code postal : Ville :

Contacts ☎ : 📱 : Mail :

Nombre d'enfants à charge dont enfants âgés de moins de 14 ans :

NOM du 2^{ème} parent : **Prénom** :

Adresse (si différente) :

Code postal : Ville :

Contacts ☎ : 📱 : Mail :

Choix de la structure d'accueil : Liffré La Bouëxière St-Aubin-du-Cormier
 Dourdain Chasné-sur-Illet

J'indique mon ordre de préférence :

Choix 1 : Choix 2 : Choix 3 :

Choix 4 : Choix 5 :

Pour les enfants déjà nés :

Mode d'accueil actuel : garde par la famille assistante maternelle autre.....

Service fréquenté : halte-garderie espace-jeu autre.....

TEMPS D'ACCUEIL SOUHAITE

	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi	TOTAL
Heure d'arrivée						
Heure de départ						
Nombre d'heures d'accueil souhaité						

👉 **NOMBRE DE SEMAINES RESERVEES POUR L'ENFANT DANS L'ANNEE** (entre le 1^{er} septembre et le 31 août)

Nombre de mois de présence prévus : Nombre de semaines d'absence prévues :

Dates d'absence prévisionnelles (ces dates ne vous engagent pas mais permettent de planifier les dates de fermeture)

1. Du au 5. Du au

2. Du au 6. Du au

3. Du au 7. Du au

4. Du au 8. Du au

Les parents sont informés du fait que :

- Seuls les contrats établis pour une durée d'une année (*jusqu'au 31 août suivant*) garantissent aux parents le maintien de la place d'accueil de leur enfant pour l'année suivante, hormis si le nouveau contrat souhaité par la famille présente des modifications importantes, qui seront dès lors soumis à examen en commission Petite Enfance.
- Tout contrat en cours peut être dénoncé en respectant un préavis de deux mois, durant lequel les heures réservées sont dues.
- Les crèches de Liffré-Cormier Communauté ferment en alternance. Durant les périodes de fermeture de leur crèche, certains enfants peuvent être accueillis, dans la limite des places disponibles, au sein d'une autre structure d'accueil.

INFORMATIONS SOCIO-ECONOMIQUES

Activité du 1^{er} parent :

Position d'activité : CDI CDD intérim alternance formation
Date prévisionnelle de fin d'activité :

Temps de travail : temps plein temps partiel >50% mi-temps inférieur à 50%

Nom et adresse de l'employeur :

Lieu de travail :

Horaires de travail :

Autres situations chômage études congé parental autre :

Date prévisionnelle de reprise d'activité :

Bénéficiaires de minima sociaux – Précisez (ex : RSA, AAH, ASS) :

Activité du 2^{ème} parent :

Position d'activité : CDI CDD intérim alternance formation
Date prévisionnelle de fin d'activité :

Temps de travail : temps plein temps partiel >50% mi-temps inférieur à 50%

Nom et adresse de l'employeur :

Lieu de travail :

Horaires de travail :

Autres situations chômage études congé parental autre :

Date prévisionnelle de reprise d'activité :

Bénéficiaires de minima sociaux – Précisez (ex : RSA, AAH, ASS) :

Revenu imposable (figurant sur le dernier avis d'imposition) (*revenus bruts avant déduction de tout abattement*)

Du 1^{er} parent _____ du 2^{ème} parent _____

Salaire mensuel imposable actuel

Du 1^{er} parent _____ du 2^{ème} parent _____

Le cas échéant, montant de pension alimentaire reçue _____

Autres informations que vous souhaitez communiquer à l'appui de votre demande (un courrier peut être joint).

.....

Noms et signatures des parents ou du représentant légal Fait à, le