

**DEMANDE DE PLACE
EN ÉTABLISSEMENT D'ACCUEIL RÉGULIER
ENFANTS DE 0 À 3 ANS ^{1/2}**

Cadre réservé à l'administration

Date et heure de réception en mairie : le à h

N° de famille (Logiciel Concerto) :



Villemomble.fr

@mairie.villemomble

	REPRÉSENTANT 1	REPRÉSENTANT 2
Nom, Prénom, date de naissance		
Statut	<input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Tuteur <input type="checkbox"/> Autre :	<input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Tuteur <input type="checkbox"/> Autre :
Situation familiale	<input type="checkbox"/> Marié <input type="checkbox"/> Pacsé <input type="checkbox"/> Vie maritale <input type="checkbox"/> Séparé <input type="checkbox"/> Parent seul	<input type="checkbox"/> Marié <input type="checkbox"/> Pacsé <input type="checkbox"/> Vie maritale <input type="checkbox"/> Séparé <input type="checkbox"/> Parent seul
N° allocataire CAF		
Adresse		
Téléphone fixe		
Portable		
Courriel		
SITUATION PROFESSIONNELLE		
En activité	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Profession		
Employeur		
Adresse		
Téléphone travail		
Sans activité professionnelle ou Étudiant	<input type="checkbox"/> En congé parental du au <input type="checkbox"/> En formation du au <input type="checkbox"/> En recherche d'emploi depuis le :	<input type="checkbox"/> En congé parental du au <input type="checkbox"/> En formation du au <input type="checkbox"/> En recherche d'emploi depuis le :
MOYENS DE TRANSPORT		
	<input type="checkbox"/> Véhicule personnel <input type="checkbox"/> Transports en commun <input type="checkbox"/> Autre (préciser) :	<input type="checkbox"/> Véhicule personnel <input type="checkbox"/> Transports en commun <input type="checkbox"/> Autre (préciser) :
REVENUS ANNUELS (NET)		
	..... € / an	..... € / an
Total des revenus annuels du foyer :	..... € / an	
RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LA FAMILLE		
Nombre d'enfant(s) à charge :	.....
Enfant présentant un handicap à charge ou maladie chronique* :	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	
*fournir un justificatif (notification MDPH, carte d'invalidité...)		

ENFANT	
Nom, Prénom	
Naissance	<input type="checkbox"/> Né(e) le : <input type="checkbox"/> À naître :
Sexe	<input type="checkbox"/> Masculin <input type="checkbox"/> Féminin
Demeurant chez : (cocher les 2 cases si l'enfant vit chez ses 2 parents)	<input type="checkbox"/> Représentant 1 <input type="checkbox"/> Représentant 2
Mode de garde actuel	<input type="checkbox"/> Famille <input type="checkbox"/> Garde à domicile <input type="checkbox"/> Assistante maternelle <input type="checkbox"/> Accueil occasionnel (préciser lieu) : <input type="checkbox"/> Autre (à préciser) :

DÉTAIL DE LA DEMANDE

Mode d'accueil	<input type="checkbox"/> Accueil collectif uniquement <input type="checkbox"/> Indifférent <input type="checkbox"/> Accueil familial uniquement (assistantes maternelles)
Lieu(x) d'accueil souhaité(s) (Plusieurs choix peuvent être cochés. Indiquer un niveau de priorité à l'aide des chiffres 1, 2, 3, 4, 5, 6)	<input type="checkbox"/> Crèche collective Saint-Charles (accueil collectif régulier) <input type="checkbox"/> Crèche familiale Les Diablotins (assistantes maternelles) <input type="checkbox"/> Crèche familiale multi-accueil Cadet Rousselle (assistantes maternelles) <input type="checkbox"/> Jardin d'enfants (accueil collectif régulier de 2 ans à 3 ans et 9 mois) <input type="checkbox"/> Multi-accueil Les Minipouss (mi-temps - 5 demi-journées) <input type="checkbox"/> Crèche Pom' Cannelle (enfant qui marche à partir de 12 mois)

Sans activité professionnelle et souhaitant un accueil régulier, merci de motiver votre demande :

.....

PRÉVISIONS DE FRÉQUENTATION

Date d'entrée souhaitée :

Jours :	Heure d'arrivée :	Heure de départ :	Total d'heures/jour :
<input type="checkbox"/> Lundi	.....h.....	.....h.....	.....h..... /j
<input type="checkbox"/> Mardi	.....h.....	.....h.....	.....h..... /j
<input type="checkbox"/> Mercredi	.....h.....	.....h.....	.....h..... /j
<input type="checkbox"/> Jeudi	.....h.....	.....h.....	.....h..... /j
<input type="checkbox"/> Vendredi	.....h.....	.....h.....	.....h..... /j
Total de jours / semaine :			

Nombre total de congés annuels (RTT inclus) :

Congés d'été : Juillet Août Toutes les vacances scolaires

ACCUEIL OCCASIONNEL

En l'absence d'un accueil régulier, seriez-vous intéressés par un accueil occasionnel ?

Oui Non

Si oui, lieux d'accueil occasionnel :

Pour inscrire votre enfant, il suffit de vous rendre directement sur place afin de retirer un dossier d'inscription.

Multi-accueil Les Minipouss

(à partir de 10 mois)

Multi-accueil Cadet Rousselle

(à partir de 6 mois)

Nous, soussignés,certifions que les renseignements portés sur la présente fiche sont exacts et nous engageons à signaler toute modification de notre situation.

Date :

Signature
représentant 1 :

et/ou

Signature
représentant 2 :

MODALITÉS D'INSCRIPTION EN LISTE D'ATTENTE

Tous les renseignements demandés sur le formulaire de demande de place sont nécessaires au bon traitement de votre demande.

Les demandes comportant toutes les informations accompagnées des documents listés ci-dessous donneront lieu à une saisie informatique et à la validation de votre inscription en liste d'attente.

Une fois ce document rempli, daté et signé, nous vous invitons à prendre contact par téléphone avec la structure rattachée à votre secteur pour convenir d'un rendez-vous (Cf. *Guide Petite Enfance téléchargeable sur www.villemomble.fr*).

Apporter les documents suivants :

- Pièces d'identité des parents, justificatif de domicile de moins de 3 mois
- Extrait d'acte de naissance de l'enfant

Les établissements de la Petite Enfance sont réservés aux enfants résidant à Villemomble.

INSCRIPTION EN LISTE D'ATTENTE ET COMMISSION D'ATTRIBUTION DES PLACES

