

DEMANDE D'INSCRIPTION CRÈCHE

(ce formulaire positionne la demande en liste d'attente ; il n'a pas valeur d'inscription)



ENFANT

NOM..... Prénom.....
Date de naissance (ou date prévue si demande en cours de grossesse).....
Personnes avec qui vit l'enfant : ses deux parents mère père garde alternée
mère avec autre conjoint père avec autre conjoint autre précisez.....

RESPONSABLE 1

M

Mme

Nom..... Prénom..... date de naissance.....
Nom de naissance.....
ADRESSE.....
TÉLÉPHONE domicile..... portable..... travail.....
N° CAF..... Mail.....
ACTIVITÉ PROFESSIONNELLE Oui Non Horaires :
Si oui, nom de l'employeur..... Temps plein Temps Partiel
Nombre de semaines de congés annuels..... Précisez%
Etudiant / Formation Demandeur d'emploi

RESPONSABLE 2

M

Mme

Nom..... Prénom..... date de naissance.....
Nom de naissance.....
ADRESSE.....
TÉLÉPHONE domicile..... portable..... travail.....
N° CAF..... Mail.....
ACTIVITÉ PROFESSIONNELLE Oui Non Horaires :
Si oui, nom de l'employeur..... Temps plein Temps Partiel
Nombre de semaines de congés annuels..... Précisez%
Étudiant / Formation Demandeur d'emploi

SITUATION FAMILIALE

mariés séparés divorcés union libre
célibataires parent isolé pacsés veuf

NOMBRE D'ENFANTS AU FOYER.....

BESOINS D'ACCUEIL

À compter du

LUNDI deh.....à.....h.....
MARDI deh.....à.....h.....
MERCREDI deh.....à.....h.....
JEUDI deh.....à.....h.....
VENDREDI deh.....à.....h.....

OBSERVATIONS PARTICULIÈRES

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

INSCRIPTION ÉCOLE

OUI NON

CADRE RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION

Accusé de réception :
donné en main propre envoyé

Fait à Carros, le :

Signature