

**DOSSIER UNIQUE DE PRÉ-INSCRIPTION :
MODE D'ACCUEIL DU JEUNE ENFANT**

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT L'ENFANT N°1 A ACCUEILLIR DANS LA STRUCTURE :

Nom de l'enfant : Prénom de l'enfant :

Sexe : G / F Date d'accouchement ou de naissance :

Date d'accueil souhaitée :

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT L'ENFANT N°2 A ACCUEILLIR DANS LA STRUCTURE :

Nom de l'enfant : Prénom de l'enfant :

Sexe : G / F Date d'accouchement ou de naissance :

Date d'accueil souhaitée :

REPRESENTANT LEGAL 1

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Adresse du domicile actuel :

.....

.....

Tel personnel :

Courriel :

Lien de parenté : Père – Mère – Beau-père –
 Belle-mère – Tuteur – Autre

Autorité parentale : oui - non

Situation familiale : Marié(e) – Pacsé(e) – Vie
maritale – Séparé(e) – Divorcé(e) - Veuf (ve)
– Célibataire

Situation professionnelle : Activité salariée – En
formation – Etudiant(e) – Sans d'emploi –
 RSA - Auto-entrepreneur Congé parental –
date fin de congé parental.....

Profession :

Lieu de travail :

REPRESENTANT LEGAL 2

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Adresse du domicile actuel :

.....

.....

Tel personnel :

Courriel :

Lien de parenté : Père – Mère – Beau-père –
 Belle-mère – Tuteur – Autre

Autorité parentale : oui - non

Situation familiale : Marié(e) – Pacsé(e) – Vie
maritale – Séparé(e) – Divorcé(e) - Veuf (ve) –
 Célibataire

Situation professionnelle : Activité salariée – En
formation – Etudiant(e) – Sans d'emploi –
 RSA - Auto-entrepreneur Congé parental –
date fin de congé parental.....

Profession :

Lieu de travail :

Régime allocataire (CAF,MSA) : N° allocataire :

Caisse d'affiliation : Personne bénéficiaire :

Mode de garde actuel :

Parent de l'enfant - Famille (grands-parents, tante....) - Crèche - Assistante maternelle - Autre

Nombre d'enfants à charge :

Votre enfant ou un de vos enfants a-t-il déjà fréquenté l'un des services Enfance ou Petite Enfance de la

3CBO : Oui (merci de préciser lequel)..... Non

CHOIX DU LIEU D'ACCUEIL :

Numérotez votre choix par ordres de priorité (1,2,3...)

NOM	COMMUNES	HORAIRES	CHOIX
Multi-accueil "Les p'tites frimousses" (25 places)	Courtenay	Lundi à vendredi de 7h30h à 19h00	
Micro-crèche "Les Minots du Bied" (10 places)	La Selle-sur-le-Bied	Lundi à vendredi de 7h30 à 19h00	
Multi-accueil "Les Boutteloups" (25 places)	Château- Renard	Lundi à vendredi de 7h30 à 19h00	
Micro-crèche de "Les Marmouillots" (10 places)	Douchy-Montcorbon	Lundi à vendredi de 7h30 à 19h00	
Assistantes Maternelles agréées indépendantes du territoire	<input type="checkbox"/> Secteur Courtenay <input type="checkbox"/> Secteur Château- Renard	<input type="checkbox"/> horaires atypiques <input type="checkbox"/> Accueil d'urgence <input type="checkbox"/> Accueil enfant en situation de handicap <input type="checkbox"/> Accueil périscolaire	

DESCRIPTION DE LA DEMANDE

Nombre de jours souhaités par semaine : **ou** **Nombre d'heures par mois**

	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi
Semaine 1	de.....h..... àh.....	de.....h..... àh.....	de.....h..... àh.....	de.....h..... àh.....	de.....h..... àh.....

Si l'amplitude horaire souhaitée n'est pas la même toutes les semaines, complétez les lignes ci-dessous :

	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi
Semaine 2	de.....h..... àh.....	de.....h..... àh.....	de.....h..... àh.....	de.....h..... àh.....	de.....h..... àh.....
Semaine 3	de.....h..... àh.....	de.....h..... àh.....	de.....h..... àh.....	de.....h..... àh.....	de.....h..... àh.....
Semaine 4	de.....h..... àh.....	de.....h..... àh.....	de.....h..... àh.....	de.....h..... àh.....	de.....h..... àh.....

Enfant absent pendant les vacances scolaires : Oui Non Peu importe en fonction des places

Attention ce dossier ne vaut pas admission.

Pour déposer votre demande, merci de contacter le REP de la 3CBO :

Par mail : guichet-unique.enfance@3cbo.fr

Par téléphone : Secteur Château-Renard : 09.72.44.00.67 ou Secteur Courtenay 06.77.05.34.96

Observation :

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Je soussigné(e).....atteste avoir pris connaissance du règlement de fonctionnement du dossier unique de demande du mode d'accueil du jeune enfant

A, le/...../.....

Signatures

Autorisation d'utilisation des données

Je soussigné(e)accepte que les données à caractère personnel contenues dans mon dossier soient traitées par les structures chargées de la petite enfance pour l'inscription au(x) service(s) demandé(s). L'adresse mail renseignée dans ce dossier sera utilisée à des fins de contact par le(s) service(s) concerné(s). Conformément à la loi n°78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, vous pouvez demander l'accès aux données, la rectification ou l'effacement de celles-ci.

A, le/...../.....

Signatures

Cadre réservé à l'administration-

Dossier n° :

RDV et dépôt du dossier le :

Récépissé le :

Commission prévue le :

Avis :

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Accepter

Remis à la structure le :

Refus

Commission prévue le :

Avis :

.....

.....

.....

.....

.....

.....