****

**Micro-crèche**

****

**Merci d’indiquer la structure dans laquelle vous souhaitez que votre enfant soit accueilli.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Souhait 1** | **Souhait 2** | **Exclusivement** |
| **8 rue du somp****57970 YUTZ** |  |  |  |
| **1A rue des roses****57940 METZERVISSE** |  |  |  |

Ce dossier est une demande de pré-inscription. Il est à remplir et à renvoyer par courrier ou par mail à l’adresse suivante : chenillesetpapillons.yutz@gmail.com

Le gestionnaire (Mme HERMES) vous contactera dans les meilleurs délais pour confirmer votre inscription.

En cas d’acceptation, vous sera remis le dossier d’inscription définitive avec la liste complète des pièces à fournir. S’il n’y a pas de place et si vous le souhaitez, votre dossier sera mis en attente qu’une place se libère.

***Si l’enfant est déjà né* :**

NOM : ..........................................................................................................................................

PRENOMS : .................................................................................................................................

SEXE : ..........................................................................................................................................

DATE DE NAISSANCE : ...........................................................................................................

DATE PREVUE D’ENTREE A LA MICRO-CRECHE : ……………......................................

***Si vous êtes enceinte :***

NOM DE FAMILLE DE L’ENFANT A NAITRE : ...................................................................

DATE PREVUE DE L’ACCOUCHEMENT : ............................................................................

DATE PREVUE D’ENTREE A LA MICRO-CRECHE : ..........................................................

*Dès la naissance, merci de contacter la micro-crèche pour confirmer la demande d’inscription et donner le prénom ainsi que la date de naissance de votre enfant.*

**Renseignements familiaux**

**Situation familiale** : (cocher la case correspondante à votre situation)

Mariés Union libre Pacsés Divorcés

Séparés Célibataire Veuf (ve)

Si vous êtes séparé ou divorcé, qui a la garde de l’enfant ? (cocher la case correspondante à votre situation)

Madame Monsieur Alternée

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **PERE** | **MERE** |
| **Nom :** |  |  |
| **Prénom :** |  |  |
| **Adresse :** |  |  |
| **Tél. Domicile :****Tél. Portable :****Tél. Travail :** |  |  |
| **Email :** |  |  |
| **Profession :** |  |  |
| **Lieu de travail :** |  |  |

Autres enfants à charge (nom, prénom, date de naissance) :

1/....................................................................................................................................................

2/....................................................................................................................................................

3/....................................................................................................................................................

**Souhaits d’accueil**

***Contrat***

(Cocher le temps d’accueil souhaité) :

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **50 à 60h/semaine** | **40 à 49h/semaine** | **31à 39h/semaine** | **15 à 30h/semaine** | **Moins de 15h/semaine ou accueil occasionnel** |
|  |  |  |  |  |

***Jours de garde***

(Cocher les jours souhaités)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lundi | Mardi | Mercredi | Jeudi | Vendredi |
|  |  |  |  |  |

***Horaires de garde***

(Indiquer l’amplitude horaire en fonction des forfaits proposés – de 07h00 à 19h00)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Heure d’arrivée** | **Heure de départ** |
| **Lundi** |  |  |
| **Mardi** |  |  |
| **Mercredi** |  |  |
| **Jeudi** |  |  |
| **Vendredi** |  |  |

*Informations : la micro-crèche est fermée 4 semaines par an (3 semaines pendant l’été et une semaine entre noël et le jour de l’an). Ces semaines de congés vous seront précisées à l’inscription*.

**Flexibilité / informations complémentaires**

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Date :

Signature précédée de la mention « lu et approuvé » manuscrite :

Le Père : La Mère : Responsable légal :