

FICHE DE PRE-INSCRIPTION

Le but de la fiche de pré-inscription est de recenser les familles de la Communauté de Communes des Loges, intéressées par une place dans l'une des trois crèches du territoire désignées ci-dessous.

Cette fiche est à retourner à :

guichet.petite.enfance@cc-loges.fr

Vous serez informés des démarches à suivre et des pièces à fournir après attribution des places par la commission.

(Au besoin, numéroter par ordre de préférence)

- **Petite crèche « Les Elfes des Loges »**
(8h-18h/pas d'ouverture le mercredi) / 1167 rue Verte à Sandillon
- **Petite crèche « Les Lucioles des Loges »**
(8h15-18h/pas d'ouverture le mercredi) / 50 rue du Clos Renard à Châteauneuf/s/Loire
- **Petite crèche « Les Farfadets des Loges »**
(8h-18h / pas d'ouverture le mercredi) / 15 Rue de la Moinerie à Fay-aux-Loges

SITUATION DU FOYER

Célibataire En couple Parent mineur Parent protégé

Responsable N°1 Bénéficiaire du RSA Demandeur d'emploi

Nom : Prénom :

Adresse :

Profession, entreprise et lieu de travail :

Téléphone : / / / / ou / / / /

Courriel :

L'employeur propose-t-il un mode de garde : Oui Non

Responsable N°2 Bénéficiaire du RSA Demandeur d'emploi

(Si vous partagez le même foyer)

Nom : Prénom :

Profession, entreprise et lieu de travail :

Téléphone : / / / / ou / / / /

Courriel :

L'employeur propose-t-il un mode de garde : Oui Non

Si l'un de vos employeurs propose un mode de garde, il est impératif de fournir une attestation de non prise en charge par l'établissement d'accueil, en même temps que la fiche de pré-inscription.

ENFANT (S)

Nombre d'enfants à charge (préciser si l'un d'entre eux est accueilli dans l'une des crèches de la Communauté de Communes des Loges, au moment du dépôt du dossier avec la date de naissance) :

.....

Présence d'enfant porteur de handicap au sein du foyer : Oui Non

Enfant(s) préinscrit(s) :

Pour chacun des enfants que vous souhaitez inscrire dans l'une des crèches, merci d'indiquer :

	1 ^{er} enfant inscrit	2 ^{ème} enfant inscrit	3 ^{ème} enfant inscrit
Nom et Prénom de l'enfant (si connu)			
Date de naissance de l'enfant ou date présumée de fin de grossesse			

TEMPS D'ACCUEIL PREVISIONNEL

Date du début d'accueil souhaité : _____ / _____ / _____

En vous basant sur votre temps de travail ainsi que celui de votre conjoint(e) et votre temps de transport, pouvez-vous indiquer les heures de présence de votre enfant ?

HORAIRE	LUNDI	MARDI	JEUDI	VENDREDI
Arrivée				
Départ				

Remarque :

Date :

Signature

Attention : les places d'accueil sont attribuées en fonction des renseignements apportés dans la présente fiche. Si des éléments (date d'accueil, nombre d'heures d'accueil souhaité, etc...) venaient à être modifiés au moment de l'inscription (signature du contrat d'accueil), la demande sera réexaminée par la commission d'attribution.