**Une image contenant ballon, Accessoires et articles de fête

Description générée automatiquement**

**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** |  |  |  |
| **41 Lotissement « Le Château »**  **57920 HOMBOURG-BUDANGE** |  |  |  |

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Parent 1** | **Parent 2** |
| **Nom** |  |  |
| **Prénom** |  |  |
| **Adresse** |  |  |
| **Tél. Domicile**  **Tél. Portable**  **Tél. Travail** |  |  |
| **Email** |  |  |
| **Profession** |  |  |
| **Lieu de travail** |  |  |
| **Revenu fiscal de référence** |  |  |

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

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

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

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

**Souhaits d’accueil**

***Contrat***

(Cocherle 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***

(Indiquerl’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 fermée4 semaines par an (3 semainespendant l’étéet une semaine entre noël et le jour de l’an). Ces semaines de congés vous serontprécisées à l’inscription*.

**Flexibilité / informations complémentaires**

**Date :**

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

**Le Père : La Mère : Responsable légal :**