



CCAS- 141 chemin du Picolet - 73290 La Motte-Servolex  
04 79 65 17 73 – [ccas@mairie-lamotteservolex.fr](mailto:ccas@mairie-lamotteservolex.fr)

**DEMANDE D'INSCRIPTION EN CRÈCHE**  
**Année scolaire 20 ... / 20 ....**

Dossier à compléter et à transmettre au CCAS, à **partir du premier jour du 3<sup>ème</sup> mois de grossesse, à l'adresse suivante :**

[ccas@mairie-lamotteservolex.fr](mailto:ccas@mairie-lamotteservolex.fr)

141 chemin du Picolet 73290 La Motte-Servolex

**Pièces à joindre impérativement :** Déclaration de grossesse ou livret de famille **et** justificatif de domicile.

Votre dossier sera étudié en commission d'admission en fonction des places disponibles et de vos besoins d'accueil.

En cas de changement de situation (déménagement hors de la commune, congé parental, choix d'un autre mode de garde...) ou si vous ne souhaitez pas donner suite à cette demande merci de nous informer le plus tôt possible.

La décision de la commission d'admission vous sera communiquée uniquement par courriel.

**Espace réservé au service Petite Enfance**

**Date de réception du dossier :**

**Présence des pièces justificatives**

- o **Certificat de grossesse**
- o **Livret de famille**
- o **Justificatif de domicile**

**Demande déjà effectuée l'année n-1 :**

- o **Oui**
- o **Non**

## **PRÉSENTATION DE LA FAMILLE**

### **PREMIER ENFANT**

Nom : ..... Prénom : .....

Date de naissance : .....ou naissance prévue le : .....

Période d'entrée souhaitée en crèche : .....

### **DEUXIÈME ENFANT (si deux enfants de moins de trois ans)**

Nom : ..... Prénom : .....

Date de naissance : .....ou naissance prévue le : .....

Période d'entrée souhaitée en crèche : .....

### **REPRÉSENTANT N°1 :**

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse: .....

Téléphone portable : .....

@ courriel : .....

### **REPRÉSENTANT N°2 :**

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse .....

Téléphone portable : .....

@ courriel : .....

### **SITUATION PARTICULIÈRE :**

- Famille monoparentale
- Bénéficiaire de minima sociaux
- Enfant en situation de handicap

### **SITUATION PROFESSIONNELLE (au moment de l'entrée en crèche de l'enfant)**

<b>REPRÉSENTANT N°1</b>	<b>REPRÉSENTANT N°2</b>
<ul style="list-style-type: none"><li><input type="radio"/> Activité professionnelle<ul style="list-style-type: none"><li><input type="radio"/> Temps plein</li><li><input type="radio"/> Temps partiel</li></ul></li><li><input type="radio"/> A la recherche d'un emploi</li><li><input type="radio"/> En formation (dates de la formation : )</li><li><input type="radio"/> Autres à préciser :</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li><input type="radio"/> Activité professionnelle<ul style="list-style-type: none"><li><input type="radio"/> Temps plein</li><li><input type="radio"/> Temps partiel</li></ul></li><li><input type="radio"/> A la recherche d'un emploi</li><li><input type="radio"/> En formation (dates de la formation.....)</li><li><input type="radio"/> Autres à préciser :</li></ul>

## BESOINS D'ACCUEIL POUR L'ENFANT CONCERNÉ PAR LA DEMANDE

### JOURS ET HORAIRES D'ACCUEIL SOUHAITÉS :

	Horaires d'arrivée souhaités	Horaires de départ souhaités	Total journalier souhaité
LUNDI			
MARDI			
MERCREDI			
JEUDI			
VENDREDI			
<b>TOTAL DE PRESENCE SOUHAITÉE PAR SEMAINE</b>			

**Attention !** En cas de réponse favorable par la commission d'admission, la place n'est pas garantie en cas de modification du planning donné ci-dessous. Si vous avez une modification à faire, celle-ci doit être faite le plus tôt possible, par courrier ou courriel.

### INFORMATIONS COMPLEMENTAIRES :

#### Planning variable

Si vous avez un planning variable, merci de préciser vos besoins ci-dessous (jours, horaires, journée, demi-journée...) :

#### Nombre de semaines de présence souhaitées

- o **36 semaines** (ex : rythme enseignants)
- o **45 ou 46 semaines** (52 semaines moins les jours de fermeture de la structure et les congés des parents)
- o **Autre :** .....

### DATE ET SIGNATURE(S) :

Représentant n°1

Représentant n°2

*Mention RGPD : Les informations recueillies dans ce formulaire sont enregistrées dans le logiciel métier par l'agent d'accueil du CCAS afin de préparer la commission d'attribution des places en structure petite enfance.*

*Ces données pourront être utilisées pour la mise en place de l'accueil en cas d'acceptation de la demande d'accueil. Elles seront accessibles aux seules personnes habilitées au sein du CCAS. En cas de refus du dossier ou de placement en liste d'attente, les informations recueillies seront conservées une année, puis détruites.*

*Conformément au Règlement européen sur la protection des données (UE 2016/679) et à la Loi informatique et libertés (Loi n°78-17 du 6 janvier 1978 modifiée), vous bénéficiez des droits d'accès, de rectification, d'opposition et d'effacement de vos données personnelles.*

*L'exercice de vos droits s'effectue par courrier à : CCAS, 141 chemin du Picolet, 73290 La Motte-Servolex*

*Si vous estimez, après nous avoir contactés, que vos droits « Informatique et Libertés » ne sont pas respectés, vous pouvez adresser une réclamation auprès de la CNIL.*