



CCAS- 141 chemin du Picolet - 73290 La Motte-Servolex
04 79 65 17 70 – ccas@mairie-lamotteservolex.fr

DEMANDE D'INSCRIPTION EN CRECHE

Dossier à compléter et à remettre au CCAS, **à partir du premier jour du 6ème mois de grossesse.** (Apporter les copies de la déclaration de grossesse (ou du livret de famille) et d'un 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 vous informerez le CCAS le plus tôt possible par courrier ou courriel :

ccas@mairie-lamotteservolex.fr

141 chemin du Picolet 73290 La Motte-Servolex.

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

PREMIER ENFANT

Nom : Prénom :

Date de naissance :ou naissance prévue le :

Date d'entrée souhaitée en crèche :

DEUXIEME ENFANT (si deux enfants de moins de trois ans)

Nom : Prénom :

Date de naissance :ou naissance prévue le :

Date d'entrée souhaitée en crèche :

LA MERE :

Nom : Prénom :

Adresse :

.....

Téléphone domicile:.....Téléphone portable :

@ courriel :

Situation familiale : En couple Famille monoparentale

Bénéficiaire de minima sociaux

Précisez AAH RSA

(joindre justificatif)

LE PERE :

Nom : Prénom :

Adresse

Téléphone domicile: Téléphone portable :.....

@ courriel :

Situation familiale : En couple Famille monoparentale

Bénéficiaire de minima sociaux

Précisez AAH RSA

(joindre justificatif)

COMPOSITION DE LA FAMILLE (frères et sœurs) :

Nombres d'enfants à charge :

	Nom	Prénom	Date de naissance	Quel est son mode d'accueil actuel ?
Enfant 1				
Enfant 2				
Enfant 3				

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

MERE	PERE
<input type="checkbox"/> Activité professionnelle <input type="checkbox"/> Temps plein <input type="checkbox"/> Temps partiel	<input type="checkbox"/> Activité professionnelle <input type="checkbox"/> Temps plein <input type="checkbox"/> Temps partiel
<input type="checkbox"/> A la recherche d'un emploi	<input type="checkbox"/> A la recherche d'un emploi
<input type="checkbox"/> En formation Dates de la formation :	<input type="checkbox"/> En formation Dates de la formation :
<input type="checkbox"/> Étudiant	<input type="checkbox"/> Étudiant
<input type="checkbox"/> Autres à préciser :	<input type="checkbox"/> Autres à préciser :

DETAILS DES BESOINS D'ACCUEIL POUR L'ENFANT CONCERNE PAR LA DEMANDE :

◆ Jours et horaires d'accueil souhaités :

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.

	ACCUEIL JOURNEE		SI ACCUEIL UNIQUEMENT LE MATIN		SI ACCUEIL UNIQUEMENT L'APRES MIDI		Total journalier (réservé au service)
	arrivée	départ	arrivée	départ	arrivée	départ	
LUNDI							
MARDI							
MERCREDI							
JEUDI							
VENDREDI							
TOTAL SEMAINE							

Planning variable

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

Nombre de semaines d'accueil sur une année:

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

Date et signature :

La mère

Le père