FICHE DE DEMANDE D'ACCUEIL

Renseignements concernant la famille

Date de la demande : .....

Situation familiale :

☐ Célibataire ☐ Vie maritale ☐ Marié(e) ☐ Pacsé(e) ☐ Séparé(e) ☐ Divorcé(e) ☐Veuf (ve)

Responsable légal 1

Nom : .....

Prénom : .....

Date de naissance : .....

Adresse : .....

.....

Complément d'adresse :

.....

Téléphone : .....

E-mail : .....@.....

Profession : .....

Véhiculé : ☐oui ☐non

Responsable légal 2

Nom : .....

Prénom : .....

Date de naissance : .....

Adresse : .....

.....

Complément d'adresse :

.....

Téléphone : .....

E-mail : .....@.....

Profession : .....

Véhiculé : ☐oui ☐non

◆ Régime allocataire : ☐CAF ☐MSA

Numéro allocataire : .....

Renseignements concernant l'enfant

Nom : .....

Prénom : .....

Date de naissance (ou naissance prévue) : .....

Date de début d'accueil souhaitée : .....

	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	vendredi
Heure d'arrivée					
Heure de départ					

→

◆ **Nombre d'enfants à charge :** .....

L'un de vos enfants fréquente-t-il une crèche de Billère ? ☐oui ☐non

◆ **Actuellement, votre enfant est gardé par :**

☐ Mère ou père

☐ Grands-parents

☐ Assistante maternelle

☐ Crèche

☐ Autre (précisez) : .....

◆ **Recherche ou demande pour quel mode de garde** ?

☐ Crèches Municipales Optimômes ou Babil

☐ Assistantes maternelles

☐ Maison d'Assistantes Maternelles

☐ Autres

☐ **J'ai pris connaissance et j'accepte le règlement de la commission d'admission en crèche**

Signature(s) du/ des responsable(s) légal (aux) :