

**CADRE RESERVE A LA STRUCTURE**

Enregistrement :

☐ CIRIL☐ WORD

Commission :

☐ ACCORD☐ REFUS☐ LISTE D'ATTENTE☐ Annulé par la famille le :

Les renseignements sont fournis à titre confidentiel et n'ont aucune valeur d'engagement en termes de pré-inscription ou inscription au multi-accueil « Les P'tites Pousses » ou auprès d'une assistante maternelle de la crèche familiale.

DEMANDE D'ACCUEIL

IMPRIME CONFIDENTIEL DE RENSEIGNEMENTS SUR LA FAMILLE

1 - FAMILLE

Père
Nom :
Prénom :

Adresse :

Courriel

Mère
Nom :
Prénom :

Adresse (si différente de celle du père)

Courriel

Situation familiale :

Mariés ☐ vie maritale ☐ pacsé ☐ célibataire ☐ séparés ☐ divorcés ☐ veuf(ve) ☐

Situation professionnelle :

Père
Profession :
Nom et adresse de l'employeur :

Mère
Profession :
Nom et adresse de l'employeur :

2 - ENFANT(S) CONCERNE(S) PAR LA DEMANDE

SI GROSSESSE EN COURS : date prévue de l'accouchement : _____

	NOM	Prénom	Date	Lieu de naissance
1 ^{er}				
2 ^{ème}				

Date reprise de travail ou du début de l'accueil : _____

Merci de préciser, au plus juste, dans le tableau ci-dessous, votre besoin d'accueil prévisionnel hebdomadaire.

Le collectif est ouvert de 08h00 à 18h00 (contrat de 45h00 par semaine maximum).

La crèche familiale (accueil au domicile de l'assistante maternelle) est ouverte de 07h30 à 18h30 (contrat de 55h00 maximum).

ATTENTION ! ce planning tient lieu d'engagement, seule une modification de 10% du volume d'heure / semaine pourra rester envisageable lors de l'élaboration du contrat.

JOURS	ARRIVEE		DEPART	
Lundi	De	H	A	H
Mardi	De	H	A	H
Mercredi	De	H	A	H
Jeudi	De	H	A	H
Vendredi	De	H	A	H

Si pas de places, accepte l'accueil occasionnel : oui ☐ non ☐

(occasionnel = 2 jours par semaine maximum, de 09h00 à 16h00)

Je soussigné(e), _____, CERTIFIE sur l'honneur l'exactitude des indications portées sur ce document.

A Sallanches, le

Signature(s) des parents :