

Fiche de Pré-inscription en Multi-Accueil

Demande pour un accueil régulier

Formulaire à compléter avant le rendez vous de pré-inscription à partir du 4ième mois de grossesse à renvoyer à :
piaje@bievre-isere.com

FAMILLE :

Situation familiale du foyer: En couple Parent isolé

N° Allocataire CAF ou MSA : mère père

Nombre total d'enfants : |_|_| | Nombre d'enfants à charge : |_|_| |

Est-ce qu'un membre de la famille est porteur de handicap ou maladie grave? Oui Non

	Adulte 1 Lien avec l'enfant: <input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Tuteur	Adulte 2 Lien avec l'enfant: <input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Tuteur
Nom		
Prénom		
Adresse		
Téléphone		
Courriel		
Profession		
Employeur / adresse		
Situation	Salarié : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	Salarié : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
Professionnelle :	Recherche d'emploi : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	Recherche d'emploi : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
Justificatif à présenter pour valider la demande: Contrat de travail, attestation de stage, de formation, pôle emploi	Stage/ Formation: <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	Stage/ Formation: <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
	Intérim: <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	Intérim: <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
	Entrepreneur/ commerçant: <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	Entrepreneur/ commerçant: <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
	Parcours d'insertion: <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	Parcours d'insertion: <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
	Congé parental : <input type="checkbox"/> oui jusqu'au <input type="checkbox"/> non	Congé parental : <input type="checkbox"/> oui jusqu'au <input type="checkbox"/> non
	Autre, préciser:	Autre, préciser:

Cadre réservé à la collectivité:	RDV PIAJE : / /	Commission du : / /
Pondération :		

ENFANT :

Nom et Prénom : Naissance prévue le : / /

Age : Né(e) le : / /

Sexe : M F

Votre enfant présente t-il un problème de santé (maladie chronique, allergie, handicap) ? Oui Non

Si oui, lequel?.....

- Pour les enfants **nés à partir du 1er janvier 2018**, les onze vaccinations obligatoires seront exigibles pour être admis en collectivité, les enfants n’ayant pas reçu les vaccinations obligatoires ne pourront donc pas entrer en collectivité.

- Conformément au règlement d’attribution des places, la collectivité se donne le droit d’annuler le dossier et d’attribuer la place à une autre famille dans le cas où la famille ne respecte pas la demande d’accueil qui figure sur le dossier de pré-inscription.

Fait à : le

Signature du (des) responsable(s) :

Pour une demande de plus de 20 heures par semaine: aucun de vos enfants ne fréquente de Multi accueil de Bièvre Isère, nous allons vous contacter pour prendre rendez vous afin de finaliser votre demande.

Merci de compléter la partie suivante :

Pour une demande **de plus de 20 heures par semaine** si un de vos enfants ou votre enfant est déjà accueilli dans un Multi accueil de Bièvre Isère

Pour une demande **de moins de 20 heures par semaine**

DESCRIPTION DE LA DEMANDE : Date d’entrée souhaitée : / /

Numérotez en fonction de votre choix (3 choix maximum):

Arc en Ciel (Saint Etienne de Saint Geoirs) I__I

Doremi (La Côte st André)I__I

A Petits Pas (Nantoin) I__I

La Farandole (Saint Jean de Bournay) I__I

Chambalous (Roybon I__I

Pilotin (Sillans) I__I

Pom’cannelle (Brézins/ St Siméon de Bressieux) I__I

PRÉSENCE PRÉVUE (S) :

Accueil selon le planning suivant :

	LUNDI	MARDI	MERCREDI	JEUDI	VENDREDI
Horaires:					

Accueil selon un planning fourni en début de mois (planning régulier au prévisionnel)

OBSERVATIONS :

.....
.....