

Fiche de renseignements préalables à la pré-inscription en Multi-Accueil

Demande pour un accueil régulier

Formulaire à compléter avant le rendez vous de pré-inscription à partir du 4^{ème} 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 Professionnelle :	En activité : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non Recherche d'emploi : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non Stage/ Formation: <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non Congé parental : <input type="checkbox"/> oui jusqu'au <input type="checkbox"/> non	En activité: <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non Recherche d'emploi : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non Stage/ Formation: <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non Congé parental : <input type="checkbox"/> oui jusqu'au <input type="checkbox"/> non

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.

DATE D'ENTREE SOUHAITEE : / /

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.

Un de vos enfants ou votre enfant est déjà accueilli dans un Multi accueil de Bièvre Isère, merci de compléter la partie suivante:

DESCRIPTION DE LA DEMANDE :

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

Arc en Ciel (Saint Etienne de Saint Geoirs) |__|

Doremi (La Côte st André)|__|

A Petits Pas (Nantoin) |__|

La Farandole (Saint Jean de Bournay) |__|

Chambalous (Roybon |__|

Pilotin (Sillans) |__|

Pom'cannelle (Brézins/ St Siméon de Bressieux) |__|

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 :

.....
.....

COMPLEMENTS D'INFORMATIONS:

Acceptez vous :

- Une souplesse dans les jours d'accueil (jours demandés indifférents) : oui non

- Une réponse partielle (moins de jours que la demande initiale): oui non

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) :

Cadre réservé à la collectivité:

RDV PIAJE : / /

Commission du : / /

Pondération :