

FICHE DE PRE-INSCRIPTION

Structure petite enfance "TY COQUELICOT" à Brécé

À la suite du dépôt de votre demande d'admission, et avant la commission d'attribution des places, vous serez contacté par la responsable de la structure afin de bien valider les informations indiquées.

Dossier reçu le (réservé au service)/...../.....
Nom de l'enfant :
Prénom de l'enfant :
Date de naissance :/...../..... Date prévue si l'enfant n'est pas encore né :/...../.....
Date de demande d'intégration au sein de la structure :/...../..... Date estimée de fin d'accueil au sein de la structure :/...../.....
Merci d'indiquer le motif * :

*1er mode d'accueil, reprise d'emploi, complément mode d'accueil, changement mode d'accueil, recherche d'emploi du parent, accueil pendant congé parental etc

Modalités d'accueil souhaitées Pour une aide dans votre choix ou pour remplir votre dossier, veuillez contacter la responsable par mail à : creche.tycoquelicot@udaf35.fr		
☐ ACCUEIL REGULIER EN HORAIRES FIXES Compléter les jours d'accueil et les horaires hebdomadaires de votre choix de 1 à 5 jours par semaine		
☐ Lundi	Deh.....	àh.....
☐ Mardi	Deh.....	àh.....
☐ Mercredi	Deh.....	àh.....
☐ Jeudi	Deh.....	àh.....
☐ Vendredi	Deh.....	àh.....
Horaires possibles d'arrivée : 7h30 / 7h45 / 8h00 / 8h15 / 8h30 / 8h45 / 9h00 Horaires possibles de départ : 16h00 / 16h30 / 17h00 / 17h15 / 17h30 / 17h45 / 18h00 / 18h15 / 18h30 / 18h45 / 19h = L'horaire de départ est celui de la sortie de la crèche avec l'enfant		
FREQUENTATION ANNUELLE : nombre de semaines d'absence ou l'enfant ne fréquentera pas la crèche :		
☐ ACCUEIL REGULIER EN HORAIRES VARIABLES A quelle fréquence le planning change ? (Votre planning sera à fournir, au plus tard, à la fin de chaque mois pour le mois suivant)		
☐ ACCUEIL OCCASIONNEL Accueil ponctuel en demi-journée ou journée (semaine, mercredi, vacances scolaires selon les disponibilités de la structure)		

Parent 1 - Tuteur 1	Parent 2 - Tuteur 2
NOM : Prénom : Date de naissance :/...../..... Adresse : Tél domicile : Tél portable : Mail : Situation : ☐ Célibataire ☐ Marié ☐ Pacsé ☐ Concubin ☐ Divorcé ☐ Veuf Profession : Employeur : Lieu de travail : Adresse : Tél professionnel : Catégorie socio-professionnelle : ☐ Employé ☐ Artisan ☐ Agriculteur ☐ Etudiant ☐ Cadre ☐ Fonctionnaire ☐ Ouvrier ☐ Technicien ☐ Commerçant ☐ Profession libérale ☐ Sans emploi ☐ En recherche d'emploi et/ou formation ☐ Congé parental ☐ Autre : Régime de protection : ☐ Régime général ☐ MSA ☐ Autre : ☐ Numéro SS : Organisme d'allocations familiales : ☐ Régime général ☐ MSA N° allocataire :	NOM : Prénom : Date de naissance :/...../..... Adresse : Tél domicile : Tél portable : Mail : Situation: ☐ Célibataire ☐ Marié ☐ Pacsé ☐ Concubin ☐ Divorcé ☐ Veuf Profession : Employeur : Lieu de travail : Adresse : Tél professionnel : Catégorie socio-professionnelle : ☐ Employé ☐ Artisan ☐ Agriculteur ☐ Etudiant ☐ Cadre ☐ Fonctionnaire ☐ Ouvrier ☐ Technicien ☐ Commerçant ☐ Profession libérale ☐ Sans emploi ☐ En recherche d'emploi et/ou formation ☐ Congé parental ☐ Autre : Régime de protection : ☐ Régime général ☐ MSA ☐ Autre : ☐ Numéro SS : Organisme d'allocations familiales : ☐ Régime général ☐ MSA N° allocataire :

Revenus du foyer fiscal (selon Barème CAF) :	Revenus du foyer fiscal (selon Barème CAF) :
Tranche 1 : ≥ 82 000 € ☐ Tranche 2 : entre 70960 € et 82 000 € ☐ Tranche 3 : entre 65 076 € et 50 686 € ☐ Tranche 4 : entre 50 686 € et 45 979 € ☐ Tranche 5 : entre 45 979 € et 34 944 € ☐ Tranche 6 : entre 34 944 € et 22 809 € ☐ Tranche 7 : ≤ 22 809 € ☐ Tranche 8 : ≤ 9189.24 € ☐	Tranche 1 : ≥ 82 000 € ☐ Tranche 2 : entre 70960 € et 82 000 € ☐ Tranche 3 : entre 65 076 € et 50 686 € ☐ Tranche 4 : entre 50 686 € et 45 979 € ☐ Tranche 5 : entre 45 979 € et 34 944 € ☐ Tranche 6 : entre 34 944 € et 22 809 € ☐ Tranche 7 : ≤ 22 809 € ☐ Tranche 8 : ≤ 9189.24 € ☐
<i>Dans le cas où l'enfant ne devrait pas être confié à l'un des deux parents, merci de bien vouloir nous fournir le jugement de divorce ou la convention homologuée auprès du Juge des affaires familiales</i>	
N° de sécurité sociale de l'enfant :	
Nombre d'enfants à charge* : *(pour les enfants majeurs à charge, veuillez fournir un justificatif)	

ENFANT(S) RESIDANT(S) AU SEIN DE LA MÊME ADRESSE		
NOM :	Prénom :	Date de naissance : .../.../.....
NOM :	Prénom :	Date de naissance : .../.../.....
NOM :	Prénom :	Date de naissance : .../.../.....
NOM :	Prénom :	Date de naissance : .../.../.....
NOM :	Prénom :	Date de naissance : .../.../.....

SITUATION PARTICULIERE / HANDICAP		
Y a-t-il au sein de la famille un enfant porteur de handicap ?	☐ Oui	☐ Non
L'enfant est-il celui inscrit à la micro-crèche ?	☐ Oui	☐ Non
Un des parents ou les deux sont-ils en situation de handicap ?	☐ Oui	☐ Non

Remarques ou situations particulières que vous souhaitez porter à notre connaissance :

Je soussigné (e) Certifie l'exactitude des renseignements énoncés ci-dessus.

Fait à, le.....

Signature (s) du ou des parents :

Pièces à fournir pour instruire votre demande :

- Photocopie du Livret de famille ou Extrait d'acte de naissance de l'enfant ou Certificat de grossesse
- Justificatif de domicile de moins de 3 mois

La première commission d'attribution des places aura lieu fin novembre 2024 afin de préparer l'ouverture fixée au lundi 28 avril 2025, les commissions suivantes auront lieu :

- Début avril pour les entrées entre juillet et septembre
- Début octobre pour les entrées en janvier

Les accueils occasionnels peuvent se faire tout au long de l'année selon les places disponibles.

En attendant l'ouverture de la structure, pour toutes demandes de renseignements contacter la responsable du service petite enfance de l'Udaf 35 par mail à : creche.tycoquelicot@udaf35.fr