



SAINT JUST

FICHE DE RENSEIGNEMENTS POUR LA RECHERCHE D'UN MODE D'ACCUEIL -PETITE ENFANCE- Micro crèche municipale de Saint Just

Cadre réservé au service petite enfance

Date inscription liste attente :

Date du contact :

Prise du contact par :

(Nom, Prénom et fonction)

Cette fiche permet de prendre en compte votre demande d'inscription de votre enfant
au sein de la micro crèche de Saint Just.

Un accusé réception de votre demande vous sera envoyé sitôt la fiche remise au service petite enfance.
Une prise de contact vous sera proposée dans les semaines suivant la réception de ce document renseigné.
Votre demande sera soumise à une commission pour l'attribution d'une place d'accueil pour votre enfant.
La commission a lieu chaque année au mois de mai.

Vos coordonnées

Merci de compléter l'ensemble des informations demandées pour le suivi de votre dossier

✓ Nom, Prénom du responsable légal de l'enfant :

Adresse :

Commune:

Tél. domicile : Tél port : Tél travail :

Email :

✓ Nom, Prénom du (de la) conjoint(e) :

Adresse : Commune:

Tél. domicile : Tél port : Tél travail :

Email :

✓ Nom, Prénom de l'enfant :

Préciser si enfant à naître

Date de naissance (ou prévu) :/...../ 20.....

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT VOTRE DEMANDE D'ACCUEIL

La Micro crèche est ouverte de 7h30 à 18h30 du lundi au vendredi.

Date prévisionnelle du début d'accueil de l'enfant :

Nous souhaitons un accueil à temps complet

(4 ou 5 jours par semaine avec une présence de 8 à 11 heures par jour).

Nous souhaitons un accueil à temps partiel

(2 ou 3 jours par semaine, ou en demi-journées, de 4 heures minimum).

Nous souhaitons un accueil occasionnel

(moins de 3 jours, de 2 heures minimum).

Pour ces choix, veuillez renseigner le tableau ci-après :

Ordre de priorité *	Jour de la semaine	Amplitude horaire souhaitée	Nombre d'heures par jour	
	<input type="checkbox"/> LUNDI	De h à h		* Numérotez vos priorités de 1 à 3 <i>1 = Moyen de garde obligatoire, pas d'autres solutions envisageable</i> <i>2 = Moyen de garde alternatif, un autre moyen existe déjà le cas échéant (parent, famille, assistante maternelle...)</i> <i>3 = Moyen de garde potentiel, d'autres modes de garde sont possibles ou envisageable (parent, famille, assistante maternelle...)</i>
	<input type="checkbox"/> MARDI	De h à h		
	<input type="checkbox"/> MERCREDI	De h à h		
	<input type="checkbox"/> JEUDI	De h à h		
	<input type="checkbox"/> VENDREDI	De h à h		

Commentaires (si besoin) :

.....

.....

.....

.....

Signature du responsable légal de l'enfant et de son (sa) conjoint(e)

A

Le.....

Signature

A

Le.....

Signature

Nous vous remercions d'avoir accordé quelques minutes pour remplir cette fiche.

Celle-ci est à remettre soit :

- à l'accueil de la mairie de Saint Just

- à l'attention de M TAPIE Olivier

Coordonnateur petite enfance intercommunal

Communauté de Communes du Pays de Lunel

152 chemin des merles Z.A.E. Luneland C.S. 90229

34 403 LUNEL Cedex

- par mail à l'adresse suivante : petite.enfance@paysdelunel.fr