



N° de dossier:

Date dépôt de la demande :

.....

Reçue par :

FICHE DE PRE INSCRIPTION POUR UN ACCUEIL REGULIER EN CRECHE

Ce document ne vaut pas admission

Il permet de présenter votre demande à la commission d'attribution des places.

Important : Pour le dépôt du dossier prendre rendez-vous avec la structure choisie

- Nous attirons votre attention sur le fait que faire le choix de la collectivité implique de respecter les obligations vaccinales en vigueur depuis le 1^{er} juin 2018. Si l'enfant n'est pas à jour de ses vaccinations obligatoires, seule une admission provisoire sera possible en crèche. Les parents ont alors trois mois pour régulariser la situation en fonction du calendrier des vaccinations. Si les vaccinations ne sont pas pratiquées dans ce délai, l'enfant ne pourra être maintenu en collectivité. (Décret n° 2018-42 du 25 janvier 2018 relatif à la vaccination obligatoire). »

	RESPONSABLE 1	RESPONSABLE 2
NOM		
Prénom		
Date de naissance		
Adresse		
Téléphone	-Portable -Domicile	-Portable -Domicile
Adresse mail		
SITUATION PROFESSIONNELLE		

Profession		
Situation professionnelle	<input type="checkbox"/> Activité professionnelle <input type="checkbox"/> temps plein <input type="checkbox"/> temps partiel <input type="checkbox"/> Formation <input type="checkbox"/> Étudiant <input type="checkbox"/> Recherche d'emploi <input type="checkbox"/> Congé parental (date de fin) : <input type="checkbox"/> Autre (précisez) :	<input type="checkbox"/> Activité professionnelle <input type="checkbox"/> temps plein <input type="checkbox"/> temps partiel <input type="checkbox"/> Formation <input type="checkbox"/> Étudiant <input type="checkbox"/> Recherche d'emploi <input type="checkbox"/> Congé parental (date de fin) : <input type="checkbox"/> Autre (précisez) :
Nom et adresse de l'employeur ou de l'organisme de formation		

Situation familiale : (rayer les mentions inutiles)

- Parent isolé : Quelle que soit votre situation (célibataire/séparation/divorce/veuvage), vous assumez

seul(e) au quotidien vos enfants OUI NON

- En couple OUI NON

Organismes versant les prestations familiales :

Numéro d'allocataire CAF :

Numéro d'allocataire MSA :

Quotient Familial :

Vous trouverez votre quotient familial sur tout courrier d'échange avec la CAF, pour la MSA les contacter afin de le leur demander.
(Justificatifs obligatoires lors du dépôt du dossier de préinscription)

Accompagnement social :

Le cas échéant, si vous bénéficiez d'un accompagnement par un travailleur social, pensez à faire appuyer votre demande d'un courrier de votre référent.

Composition de la famille :

Nombre d'enfants à charge :

	Nom	Prénom	Date de naissance
Enfant 1			
Enfant 2			
Enfant 3			
Enfant 4			
Enfant 5			

L'un des membres du foyer est-il porteur d'un handicap ou d'une maladie

chronique : OUI NON

Joindre le document demandé : Justificatif ou Certificat médical.

Lieu d'accueil souhaité (numéroter par ordre de préférence)

Je souhaite effectuer une préinscription pour mon enfant pour la ou les crèches suivantes :

Crèche Capucine, 82140 St Antonin Noble Val

Ouvert de 8h à 18h30 du lundi au vendredi (**05 63 68 22 73**), ccapucine82@gmail.com

Micro crèche Histoires de Bulles, 82160 Caylus

Ouvert de 7h30 à 18h30 du lundi au vendredi (**05 63 26 01 39**), histoiresdebulles@orange.fr

Micro crèche A Petits Pas, route d'Albi, 82160 Parisot

Ouvert de 7h30 à 18h30 du lundi au vendredi (**05 63 63 26 09**), apetitspasparisot@gmail.com

Micro crèche VAREN, 98 rue du Sol de Rosiez, 82330 Varen

Ouverture prévue courant Septembre 2025, en fonction du déroulement des travaux.

Ouvert de 7h30 à 18h30 du lundi au vendredi

Pour information prendre contact avec la chargé de développement Enfance et Parentalité de l'ADMR, **06 07 37 73 27** ou la coordinatrice Petite Enfance de la QRG, Rez de chaussée, 23 Place de la Mairie, Saint Antonin NV : **05 63 67 67 27 // 06 73 35 09 19**.

Si vous ne souhaitez pas que votre enfant soit accueilli sur une de ces structures, merci de le préciser ci-dessous : Je **ne souhaite pas** que mon enfant soit accueilli à :

.....
.....

Renseignements concernant l'enfant à accueillir

Nom : Prénom :
..... Date de naissance :
..... Ou arrivée dans le foyer prévue le :
..... Naissance multiple : oui non

L'enfant concerné par la demande fréquente déjà la structure demandée : oui non

Avez-vous un autre enfant actuellement accueilli dans la structure demandée :
oui non

Renseignements à propos de l'accueil

Vous pouvez proposer 2 plages horaires différentes, applicables selon les disponibilités de la structure choisie.

Choix n°1 :

	lundi	mardi	mercredi	jeudi	vendredi
Heure arrivée					
Heure départ					

Choix n°2 :

	lundi	mardi	mercredi	jeudi	vendredi
Heure arrivée					
Heure départ					

Si horaire variable, précisez

.....
.....
.....
.....

Date d'entrée souhaitée dans la structure :

.....

CETTE FICHE DOIT ETRE ACCOMPAGNEE DE TOUS DOCUMENTS JUSTIFIANT DE LA SITUATION DE LA FAMILLE :

- Une attestation de quotient familial CAF ou MSA à jour (de moins d'un mois) ou à défaut le numéro d'allocataire
- Un extrait d'acte de naissance ou une photocopie du livret de famille (**pages parents et enfant**)
- Un justificatif de domicile de moins de 2 mois
- Photocopie des pages du carnet de vaccination **à jour**

D'autres justificatifs sont à joindre, selon la situation de la famille :

SITUATIONS	JUSTIFICATIFS A JOINDRE
Activité professionnelle	Attestation employeur Extrait KBIS
Formation	Justificatif de l'organisme de formation
Recherche d'emploi	Attestation d'inscription à pôle emploi
Accompagnement social	Courrier PMI, service sociaux
Famille mono parentale	Justificatif CAF
Situation de handicap Maladie chronique	Justificatif de la MDPH Certificat médical
Parents mineurs	Photocopie carte identité ou livret de famille
Etudiant – 26 ans	Photocopie de la carte d'étudiant ou certificat de scolarité

Points importants

Le besoin d'accueil exprimé doit être conforme

- Au besoin réel
- A la fréquentation réelle

Seuls les dossiers complets seront étudiés par la commission

Toute fausse déclaration, toute modification majeure d'éléments ayant influencé la décision d'admission

entraîne l'annulation de celle-ci pendant une année complète.

Pour plus d'informations <https://cc-qrga.fr/enfancejeunesse/creche/>

Je soussigné(e)
renseignements fournis sur le présent document.

certifie sur l'honneur l'exactitude des

Date

Signature

Cadre réservé au Service petite enfance (Ne rien inscrire dans ce cadre)

Demande reçue le:.....

Dossier complet:

Points attribués:

Date de la commission:.....

Résultat de la commission Négative Positive:

Capucine

HistoiresdeBulles

A Petits Pas

Micro-crèche de Varen

Commentaires lors de la commission:

.....