

## FORMULAIRE D'INSCRIPTION ACCUEIL REGULIER

(Dès le 3ème mois de grossesse)

Merci de remplir le formulaire (ci-après) et de joindre toutes les **photocopies** des documents demandés. Tout dossier incomplet ne sera pas étudié.

Votre demande est enregistrée à la Direction Petite Enfance. Une attestation d'inscription vous est remise. Votre demande est alors en liste d'attente. Tout enfant inscrit n'aura pas obligatoirement une place à la date souhaitée.

La Direction Petite Enfance suit votre dossier et se charge de vous contacter :

# Pour la réactualisation de votre demande (en début d'année civile, par courrier). Sans réponse de votre part, votre demande sera définitivement archivée.

# En cas de proposition de place. Si vous refusez la place, votre demande est annulée et l'ancienneté du dossier n'est pas conservée.

Merci de nous informer de tout changement (situation professionnelle, personnelle, adresse, numéro de téléphone...). Pour nous contacter : ☎ 01.39.30.30.50 ou [petite.enfance@montigny78.fr](mailto:petite.enfance@montigny78.fr)

<b>PIECES A FOURNIR</b>	<i>MERCI DE JOINDRE DES PHOTOCOPIES</i>
	<p>➤ Un certificat de grossesse <b>avec mentionnée la date de début</b> de grossesse ou une copie intégrale de l'acte de naissance de l'enfant</p>
	<p>➤ Le livret de famille <b>complet</b> ou l'acte de naissance de toutes les autres personnes vivant au foyer</p>
	<p>➤ <i>Si allocataire</i> : Un bulletin de situation CAF à votre nom et adresse de résidence (sur le site <a href="http://www.caf.fr">www.caf.fr</a> → sur la page d'accueil / Mon compte → cliquer sur « Télécharger ma dernière attestation » et imprimer « l'Attestation de paiement »</p>
	<p>➤ Un justificatif de domicile datant de moins de deux mois : facture de téléphone fixe, d'opérateur internet, d'E.D.F (pas d'échéancier), une quittance de loyer, un bail ou une promesse de vente, des charges de copropriétés</p>

Afin de faciliter vos recherches, la Ville propose un nouveau service en ligne.

Vous pouvez désormais consulter les différentes modes d'accueil proposés sur notre territoire et notamment une liste de disponibilité des places chez les assistantes maternelles du secteur libre, régulièrement mise à jour, depuis la rubrique « Famille et Solidarité » du site [www.montigny78.fr](http://www.montigny78.fr).

Nous vous conseillons par ailleurs de contacter la PMI (01.30.64.41.68), le Relais des Assistantes Maternelles (01.30.57.28.42) ou de consulter les sites du Conseil Général des Yvelines et de la Caisse d'Allocations Familiales ([www.mon-enfant.fr](http://www.mon-enfant.fr).)

## **SITUATION FAMILIALE**

### ♣ RESPONSABLE LEGAL 1

→ Lien avec l'enfant : Père – Mère – Tuteur, tutrice

Nom : ..... Prénom : .....

Date et lieu de naissance: .....

Adresse : .....

Téléphone domicile : ..... Téléphone portable : .....

@ courriel : .....

Situation familiale :  Célibataire  Concubinage  Marié  Pacsé  Divorcé  Séparé  Veuf

### ♣ CONJOINT (E) (et/ou responsable légal 2)

→ Lien avec l'enfant : Père – Mère – Tuteur, tutrice – Beau-père – Belle-mère

Nom : ..... Prénom : .....

Date et lieu de naissance: .....

Adresse : .....

Téléphone domicile : ..... Téléphone portable : .....

@ courriel : .....

### ♣ REGIME ALLOCATAIRE

Régime allocataire :  CAF  MSA  Autre régime allocataire : (Précisez) .....

Personne allocataire :  Madame ou  Monsieur Numéro d'allocataire : .....

## **SITUATION PROFESSIONNELLE**

### ♣ RESPONSABLE 1

Activité professionnelle

Profession : .....

Employeur : .....

Lieu de travail : .....

Téléphone : .....

Horaires de travail : .....

Temps et moyen de transport : .....

Salaire net (mensuel) : .....

En formation Depuis le : .....

Lieu : ..... Durée : .....

Intérim  Autres à préciser : .....

Etudiant (e)

Congé parental - Date à préciser : .....

Sans emploi  Inscrit à Pôle emploi

Depuis le : .....

### ♣ CONJOINT (E) (et/ou responsable légal 2)

Activité professionnelle

Profession : .....

Employeur : .....

Lieu de travail : .....

Téléphone : .....

Horaires de travail : .....

Temps et moyen de transport : .....

Salaire net (mensuel) : .....

En formation Depuis le : .....

Lieu : ..... Durée : .....

Intérim  Autres à préciser : .....

Etudiant (e)

Congé parental - Date à préciser : .....

Sans emploi  Inscrit à Pôle emploi

Depuis le : .....

**COMPOSITION DE LA FAMILLE** (Autres enfants à charge que celui/ceux à inscrire en crèche)

Nom	Prénom	Date de naissance

**VOTRE (ou vos) ENFANT(S)** (à inscrire en crèche)

→ Nom : ..... Prénom : .....

Date de naissance : ..... ou naissance prévue le : .....

Sexe :  Masculin  Féminin

→ Nom : ..... Prénom : .....

Date de naissance : ..... ou naissance prévue le : .....

Sexe :  Masculin  Féminin

**AFIN DE PREPARER AU MIEUX UN ACCUEIL ADAPTE DE VOTRE ENFANT, NOUS VOUS REMERCIONS DE RENSEIGNER LES INFORMATIONS CI-DESSOUS :**

L'enfant présente-t-il une maladie chronique, une intolérance alimentaire, une allergie

Oui  Non Précisez : .....

Y a t-il une prescription médicale particulière ? :

Oui  Non Précisez : .....

L'enfant présente-t-il un handicap ?

Oui  Non Précisez : .....

**DETAILS DE VOTRE BESOIN D'ACCUEIL**

Pour information : Quel est votre mode d'accueil actuel : .....

Motif(s) de la demande :  Emploi  Formation  Recherche d'emploi  Emménagement

Complément mode de garde (mercredi, autre jour, vacances scolaires)

Précisez : .....

Autre : (Précisez) .....

Date d'entrée souhaitée en structure Petite Enfance : .....

1) **MODE D'ACCUEIL** (Possibilité de choisir les 2 modes de placement avec un ordre de priorité)

Souhaitez-vous une place en :  Accueil collectif  Crèche familiale  Indifférent

2) DUREE HEBDOMADAIRE D'ACCUEIL

A) **PLACEMENT REGULIER EN JOURNEE COMPLETE** (en temps plein ou temps partiel)

		1 jour / sem.	2 jours / sem.	3 jours / sem.	4 jours / sem.	5 jours / sem.
LUNDI	Heure d'arrivée					
	Heure de départ					
MARDI	Heure d'arrivée					
	Heure de départ					
MERCREDI	Heure d'arrivée					
	Heure de départ					
JEUDI	Heure d'arrivée					
	Heure de départ					
VENDREDI	Heure d'arrivée					
	Heure de départ					

Informations complémentaires : (évolutions possible de la demande / jours et heures) :

.....  
 .....

Quel est votre besoin de congés ? (nombre de congés souhaités, périodes envisagées)

Pour information, tous les Etablissements d'Accueil du Jeune Enfant sont fermés entre Noël et le Jour de l'An

.....  
 .....

B) **PLACEMENT REGULIER MI-TEMPS**

(25h par semaine selon les besoins, organisés sur les multi accueils l'Odyssée et l'Églantine, ouverts de 8h30 à 18h00)

Merci de préciser les jours et heures souhaités	
<input type="checkbox"/> Lundi	de .....h..... à .....h.....
<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.....

C) **PLACEMENT REGULIER 12H00 MAXIMUM PAR SEMAINE** (d'octobre (année N) à juin (année N+1))

- |  |                             |
|--|-----------------------------|
| <input type="checkbox"/> Petite matinée sans repas (8h30-10h30)      | Jour(s) souhaité(s) : ..... |
| <input type="checkbox"/> Petite matinée avec repas (10h30-13h00)     | Jour(s) souhaité(s) : ..... |
| <input type="checkbox"/> Grande matinée sans repas (8h30-11h30)      | Jour(s) souhaité(s) : ..... |
| <input type="checkbox"/> Grande matinée avec repas (8h30-13h00)      | Jour(s) souhaité(s) : ..... |
| <input type="checkbox"/> Petite après midi sans goûter (13h00-15h30) | Jour(s) souhaité(s) : ..... |
| <input type="checkbox"/> Petite après midi avec goûter (15h30-18h00) | Jour(s) souhaité(s) : ..... |
| <input type="checkbox"/> Grande après midi avec goûter (13h00-18h00) | Jour(s) souhaité(s) : ..... |
| <input type="checkbox"/> Journée avec goûter (8h30-18h00)            | Jour(s) souhaité(s) : ..... |
| <input type="checkbox"/> Journée sans goûter (8h30-15h30)            | Jour(s) souhaité(s) : ..... |

DATE :

SIGNATURE :