

N°	Conf°



## FICHE DE PREINSCRIPTION – Accueil régulier

Année scolaire 2021-2022

Rentrée d'août 2022

**A retourner à la Responsable du Relais Petite Enfance, lors d'un rendez-vous**

**Éléments à joindre au dossier de préinscription** : justificatif de domicile (commune de Sucé-sur-Erdre).

Tout dossier incomplet ne pourra être pris en compte.

Cette demande ne vaut pas admission et inscription au Multi-accueil.

### Renseignements sur l'enfant

Nom : ..... Prénom (si l'enfant est né) : .....

Date de naissance (ou naissance prévue pour) .....

Mode de garde à ce jour (cochez la case correspondante) OUI  NON

Si oui, précisez.....

### Accueil souhaité

Pour rappel : le Multi-accueil est ouvert 47 semaines par an, du lundi au vendredi, **de 7h30 à 19h**. ( de la dernière semaine d' Aout à fin Juillet). Fermeture de la structure 5 semaines par an : 1 semaine aux vacances de printemps ; 3 semaines en été ; 1 semaine aux vacances de Noël. Possibilité de déduire 3 semaines supplémentaires dans l'année : dates au choix de la famille.

**A noter : votre demande sera étudiée sur la base des informations indiquées ci-dessous, merci de les renseigner au plus près possible de vos besoins. Toute modification non signalée pourra entraîner la non-acceptation de votre dossier.**

Placement prévu à partir du : ..... (Le contrat est prévu jusqu'au 31 juillet suivant)

	Journée complète	Matin	Après-midi	Nombre d'heures/jour	Nb heures/semaine
Lundi	De .....à .....	De .....à .....	De .....à .....		
Mardi	De .....à .....	De .....à .....	De .....à .....		
Mercredi	De .....à .....	De .....à .....	De .....à .....		
Jeudi	De .....à .....	De .....à .....	De .....à .....		
Vendredi	De .....à .....	De .....à .....	De .....à .....		

Nombre de semaines de **présence de l'enfant** par an :

47 semaines

46 semaines (1 semaine de congé en plus de la fermeture) :

45 semaines (2 semaines de congé en plus de la fermeture) :

44 semaines (3 semaines de congé en plus de la fermeture) :

Remarques éventuelles autour de l'accueil de l'enfant :

.....  
.....

## Renseignements sur les représentants légaux

Numéro CAF : .....

En indiquant mon numéro CAF, j'autorise le gestionnaire à consulter les informations me concernant sur CDAP un logiciel de la CAF .

Nom et prénom du parent 1		Nom et prénom du parent 2	
Adresse ..... .....		Adresse (si différente) ..... .....	
Profession + adresse de l'employeur ..... ..... .....		Profession + adresse de l'employeur ..... ..... .....	
Numéros utiles		Numéros utiles	
Tel. domicile		Tel. Domicile (si ≠)	
Tel. portable		Tel. portable	
Tel. professionnel		Tel. professionnel	

Adresse mail de contact : .....

Nombre d'enfants .....

Nom et prénom	Date de naissance

Fait à Sucé-sur-Erdre

Le .....

Signature des représentants légaux

Parent 1

Parent 2

Cadre réservé au gestionnaire

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