



# Pré-inscription aux PETITS PETONS



Date de la demande:

Date d'entrée souhaitée :

|  | PARENT 1 | PARENT 2 |
|--|----------|----------|
| <b>NOM</b>                             |          |          |
| <b>Prénom</b>                          |          |          |
| <b>Adresse</b>                         |          |          |
| <b>Domicile</b>                        |          |          |
| <b>Portable</b>                        |          |          |
| <b>Email</b>                           |          |          |
| <b>Profession</b>                      |          |          |
| <b>Employeur (fournir attestation)</b> |          |          |
| <b>Travail</b>                         |          |          |
| <b>N° CAF ou MSA</b>                   |          |          |

Situation familiale : marié  vie maritale  pacsé  séparé  divorcé  veuf  célibataire

| NOM | Prénom | Date de naissance ou prévision |
|-----|--------|--------------------------------|
|     |        |                                |
|     |        |                                |

Type d'accueil : régulier  occasionnel

Besoin d'accueil :  fixe  variable :  en jours  en heures

Je soussigné(e)..... certifie exacts et sincères les renseignements ci-dessus.

Toute fausse déclaration pourra entraîner des poursuites.

Je m'engage à signaler tout changement à la directrice.

Signature(s)

Réponse donnée par la commission d'attribution des places le ...../...../.....

positive  négative  courrier d'attente

Structure Multi-Accueil "Les Petits Petons" - 64 Ave de la Noue du Moulin 51510 Fagnières

03.26.65.92.58

creche@fagnieres.fr

