



Réservé au service

Date de réception de la demande de pré-inscription : ____ / ____ / ____

Reçu par :

Date souhaitée d'accueil : ____ / ____ / ____

Nom : Prénom :

Né(e) le : ____ / ____ / ____ À :

Ou date de naissance prévue : ____ / ____ / ____

- PARENT 1 -

Nom & Prénom :

Adresse :

.....

Fixe :

Portable :

Email : @

Date et ville de naissance :/...../.....

à

Sans activité (personne au foyer, retraité)

Étudiant·e, recherche d'emploi, insertion professionnelle (formation, stage, ...)

En activité

Profession :

Employeur :

Adresse de l'employeur (commune) :

.....

- PARENT 2 -

Nom & Prénom :

Adresse :

.....

Fixe :

Portable :

Email : @

Date et ville de naissance :/...../.....

à

Sans activité (personne au foyer, retraité)

Étudiant·e, recherche d'emploi, insertion professionnelle (formation, stage, ...)

En activité

Profession :

Employeur :

Adresse de l'employeur (commune) :

.....

- SITUATION FAMILIALE -

mariés pacsés divorcés séparés célibataire veuf

Nbre d'enfant(s) à charge : (sans inclure l'enfant à naître)

Nbre d'enfant(s) AEEH :

- RÉGIME D'APPARTENANCE -

J'autorise la responsable technique (ou toute autre personne habilitée) à **consulter** sur CDAP **les ressources** de la famille afin d'établir le tarif horaire

Régime général CAF (n° allocataire) :

MSA (n° MSA) :

Autre (n°) :

Un de vos enfants est-il déjà accueilli à Arc-en-ciel :

oui

non

- TYPE D'ACCUEIL SOUHAITÉ -

Régulier (*plus de 22 heures par semaine ou plus de 2 jours, toujours les mêmes dans la semaine. Cet accueil fera l'objet d'un contrat*)

Occasionnel (*vos besoins d'accueil sont ponctuels*)

Urgence (*si vous rencontrez des difficultés de garde imprévisibles - ex : absence de votre assistante maternelle*)

- JOUR D'ACCUEIL SOUHAITÉS -

<input type="checkbox"/> Lundi	<input type="checkbox"/> Mardi	<input type="checkbox"/> Mercredi	<input type="checkbox"/> Jeudi	<input type="checkbox"/> Vendredi
De ..h.. à ...h...	De ..h.. à ...h...	De ..h.. à ...h...	De ..h.. à ...h...	De ..h.. à ...h...
Soit.....h/jour	Soit.....h/jour	Soit.....h/jour	Soit.....h/jour	Soit.....h/jour
NBRE D'HEURE(S) D'ACCUEILh/ SEMAINE	h / MOIS	

(Semaine 2 - à compléter si planning tournant sur 15 jours)

<input type="checkbox"/> Lundi	<input type="checkbox"/> Mardi	<input type="checkbox"/> Mercredi	<input type="checkbox"/> Jeudi	<input type="checkbox"/> Vendredi
De ..h.. à ...h...	De ..h.. à ...h...	De ..h.. à ...h...	De ..h.. à ...h...	De ..h.. à ...h...
Soit.....h/jour	Soit.....h/jour	Soit.....h/jour	Soit.....h/jour	Soit.....h/jour
NBRE D'HEURE(S) D'ACCUEILh/ SEMAINE	h / MOIS	

- COMMENTAIRES / PRECISIONS -

ex : besoins spécifiques de l'enfant, situations particulières : formation professionnelle, précarité du logement, handicap d'un parent, autre situation familiale ou de l'enfant que vous souhaitez préciser, ...

.....

.....

.....

.....

.....

- INFORMATIONS COMPLÉMENTAIRES -

.....

.....

.....

Fait à

Le __ / __ / ____

Signature(s)

Date souhaitée d'accueil : ___ ___ / ___ ___ / ___ ___ ___

Nom : Prénom :

Né(e) le : ___ ___ / ___ ___ / ___ ___ ___ À :

Ou date de naissance prévue : ___ ___ / ___ ___ / ___ ___ ___

		Pointage parent(s)	Vérification Arc-en-ciel
- PIÈCES À FOURNIR pour LE DOSSIER DE PRÉ-INSCRIPTION -			
1	Dossier de pré-inscription complété et signé	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	Numéro allocataire (CAF / MSA / autre) ou attestation de revenus des 2 parents	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	Photocopie de la pièce d'identité de chaque parent (ou passeport)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	Justificatif de domicile (facture edf, téléphone...) datant de moins de 3 mois	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	<ul style="list-style-type: none"> - Si l'enfant est à naître, copie de la déclaration de grossesse - Si l'enfant est né, livret de famille ou copie intégrale de l'acte de naissance de l'enfant 	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- SELON VOTRE SITUATION -			
7	Attestation de l'inscription à France Travail, de formation, de stage ou certificat de scolarité	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8	Justificatif d'activité professionnelle	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9	Attestation de la mutation professionnelle du ou d'un des parents ou attestation sur l'honneur de la situation d'isolement temporaire d'un de 2 parents	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10	Attestation de la situation de handicap ou attestation médicale (en cas de problématique ne relevant pas d'une situation de handicap) d'un des parents	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11	Justificatif parent isolé (API)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12	Toute attestation d'une situation particulière de la famille	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- SANTÉ -			
10	Si votre enfant est atteint d'une affection chronique ou présente un handicap : <ul style="list-style-type: none"> - Justificatif de perception de l'allocation éducation enfant handicapé - Ou Justificatif d'intégration dans un parcours de diagnostic précoce - Ou Justificatif de prise en charge régulière par un Centre d'Action Médico-sociale Précoce (CAMSP) - Ou Attestation médicale délivrée par un centre hospitalier ou le médecin de PMI 	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

L'inscription de l'enfant sur la liste de la commission d'attribution des places est effective après réception du dossier complet à l'adresse mail suivante : v.cardin@saint-jouan.com ou déposés en mairie.

Une confirmation de réception de votre dossier vous sera envoyée dans laquelle sera aussi indiquée la date à laquelle se tiendra la commission d'attribution des places.