



Direction de la Petite Enfance,
de la famille et du handicap
Multi-accueil Les Loupinous
Tel : 01 30 40 73 39

MULTI-ACCUEIL COLLECTIF ET FAMILIAL

« Les Loupinous »

11 avenue des Diablots – 95320 Saint-Leu-la-Forêt

QUESTIONNAIRE INSCRIPTION

à envoyer par mail : creche@saint-leu-la-foret.fr

IDENTITE ET COORDONNEES DE LA FAMILLE

Nom et prénom du PÈRE :Né le

Ville de naissance :

Département de naissance :

Pays de naissance :

Nom et prénom de la MÈRE :Née le

Ville de naissance :

Département de naissance :

Pays de naissance :

Adresse de la famille :

Adresse courriel Père :

Adresse courriel Mère :

Tél domicile :

Portable Père : Portable Mère :

Numéro d'affiliation CAF :

IDENTITE DE L'ENFANT

NOM - Prénom :Lieu de naissance :

Date de naissance ou date prévisionnelle d'accouchement : / /

Sexe : Masculin Féminin Non connu

1. SITUATION FAMILIALE :

Etes-vous : Mariés Pacés En concubinage Divorcés Séparés Célibataire

Nombre d'enfant(s) vivant au foyer ?

2. SITUATION PROFESSIONNELLE :

	Profession	Nom et ville de l'employeur	Autres à préciser (Formation, recherche d'emploi, congé parental...)
Monsieur			
Madame			

Revenu mensuel de votre famille : euros/mois

3. MODE D'ACCUEIL ACTUEL :

Mère/Père Famille Ami(e)s Assistante maternelle PMI Autres Mode d'accueil

4. MODE D'ACCUEIL SOUHAITE :

1. Crèche familiale (Amplitude d'ouverture 7h30 à 18h30) :

- A temps complet : 5 jours par semaine (du lundi au vendredi)

- A temps partiel : 4 jours par semaine (lundi, mardi, jeudi et vendredi)
- A temps scolaire : 4 j par semaine (lundi, mardi, jeudi et vendredi scolaire uniquement)

2. **Crèche collective** (amplitude d'ouverture 8h à 18h et pour les enfants à partir de 12 mois en septembre) :

- A temps complet exclusivement : 5 jours par semaine (du lundi au vendredi)

N.B : La crèche collective est fermée la deuxième semaine des petites vacances scolaires, les 2 semaines de Noël et 4 semaines en aout.

3. **Indifférent** :

5. **HORAIRES D'ACCUEIL SOUHAITÉS** (temps de transmission compris matin et soir)

JOURS	HORAIRE D'ARRIVEE	HORAIRE DE DEPART
Lundi		
Mardi		
Mercredi		
Jeudi		
Vendredi		

6. **NOMBRE DE SEMAINES DE CONGES** (pour la crèche familiale) que vous prendriez pendant le contrat en dehors des fermetures :

7. **DATE D'ADMISSION SOUHAITÉE** :

8. **MOYEN DE TRANSPORT POUR L'ACCOMPAGNEMENT DE L'ENFANT** :

A pied en voiture

9. **PATHOLOGIE NÉCESSITANT UN TRAITEMENT DE LONGUE DUREE**

Votre enfant est-il porteur de ce type de pathologie : OUI NON

Si OUI, quel type de traitement :

Fait à Saint-Leu-la-Forêt, le

Toutes les rubriques étant à compléter nous vous remercions de vérifier leurs renseignements avant transmission à l'adresse mail : creche@saint-leu-la-foret.fr