

Date de la demande :

Date entrée souhaitée :

A recontacté le service le :

Fiche individuelle de Pré-inscription Petite Enfance

NOM de l'enfant :Prénom :
Date de naissance prévue:.....
Date de naissance :

NOM et Prénom du parent 1 :

Adresse :

Téléphone fixe : Portable :

Adresse mail :

Nom et Adresse de l'Employeur :

Téléphone :

NOM et Prénom du parent 2 :

Adresse :

Téléphone fixe : Portable :

Adresse mail :

Nom et Adresse de l'Employeur :

Téléphone :

Renseignements complémentaires :

PRENOM DES FRERES ET SOEURS	AGES

Cochez les cases selon le type d'accueil convenant à votre situation et indiquez la date d'entrée souhaitée. N'hésitez pas à vous informer auprès de la structure pour remplir cette fiche :

accueil régulier

accueil occasionnel

Crèche :

Multi-Accueil

Relais Assistantes Maternelles :

Sur planning

Planning fixe :

	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi
matin	de à	de à	de à	de à	de à
repas					
après-midi	de à	de à	de à	de à	de à

RAPPEL : Tout contrat est accepté après étude par la commission d'admission en fonction de vos besoins et de nos possibilités.

* Merci de remplir le tableau ci-dessous, afin d'évaluer vos possibilités de garde en cas de réponse partielle à votre demande.

Je pense compléter la garde par :	OUI	NON
- la famille		
- une assistante maternelle		
- les amis		

Communauté de Communes des Deux Rives
Service Petite Enfance
3 Rue Jean Capgras-1er étage
82400 VALENCE D'AGEN
☎ 05 63 94 73 60