Madame, Monsieur,

Afin que nous puissions étudier votre demande d'inscription pour votre enfant au sein de notre réseau de micro-crèches, nous vous demandons de bien vouloir remplir le dossier de préinscription ci-joint et de nous le retourner par mail dans les plus brefs délais.

La directrice reviendra vers vous afin de vous proposer un rendez-vous. Lors de ce dernier, elle vous fera visiter la structure, vous présentera les membres de l'équipe et discutera avec vous de l'accueil de votre enfant afin qu'il puisse se faire dans les meilleures conditions. Elle vous transmettra par la suite, le dossier d'inscription définitif que vous devrez remplir au préalable et nous renvoyer par mail.

Veuillez agréer, Madame, Monsieur, nos salutations distinguées.

Les gestionnaires Mme PANZA & Mme MAURIN

Votre choix de micro-crèches : merci de cocher la ou les case(s) correspondante(s):

- Micro-crèche « L'Art de S'aimer-veiller », 4 place de l'église, 12390 Mayran
- Micro-crèche « Ecrivons l'histoire », 262 allée du ruisseau de Cayrac 12450 La Primaube
- Micro-crèche « Les couleurs de demain », 67 rue Louis Bouloumié, 12000 Rodez (Bourran)
- Micro-crèche « Ma première parenthèse », route du Monastère, 12510 Olemps (Ouverture 1er trimestre 2028)

DOSSIER DE PRE-INSCRIPTION

Nom et Prénom de l'enfant ……
Date de naissance ……
Ou accouchement prévu le : ……
Mode de garde actuel : ……

E-mail des parents : ……

Parent 1 :
Nom et Prénom ……
Adresse ……
Téléphone …… Portable……
N° Sécurité Sociale ……
Régime : CAF ☐ MSA ☐ Autres ☐ Préciser :
Situation professionnelle :
Travail à temps plein ☐ Travail à temps partiel ☐
Travail saisonnier ou occasionnel ☐ Congé parental à temps complet ☐
Recherche d'emploi ☐ N'exerce pas d'activité professionnelle ☐ Autre ☐
Nom de l'employeur:……
Adresse de l'employeur ……

Parent 2 :
Nom et Prénom ……
Adresse ……
Téléphone …… Portable……
N° Sécurité Sociale ……
Régime : CAF ☐ MSA ☐ Autres ☐ Préciser :
Situation professionnelle :
Travail à temps plein ☐ Travail à temps partiel ☐
Travail saisonnier ou occasionnel ☐ Congé parental à temps complet ☐
Recherche d'emploi ☐ N'exerce pas d'activité professionnelle ☐ Autre ☐
Nom de l'employeur:……
Adresse de l'employeur ……

Situation familiale (précisez si concubins, mariés, pacsés, séparés, divorcés…) :

Date prévue du début de l'accueil :

<u>Horaires d'ouverture et de fermeture de la micro-crèche :</u>
Du lundi au vendredi de 7h30 à 18h45

<u>Planning souhaité :</u>

Jours concernés	Heure d'arrivée le matin	Heure de départ l'après-midi	Nombre d'heures par jour
Lundi			
Mardi			
Mercredi			
Jeudi			
Vendredi			

Nombre total d'heure d'accueil sur la semaine :

Indiquez les variantes éventuelles d'une semaine sur l'autre si votre emploi du temps professionnel le nécessite, ou vos observations éventuelles.

……
……
……
……
……
……
……

A ……, le……,

Signature du parent 1 Signature du parent 2