



## Formulaire de pré-inscription en structure petite enfance

Date d'accueil souhaitée : \_\_\_\_\_

N° DOSSIER : \_\_\_\_\_

COURRIERS : \_\_\_\_\_

### Enfant à inscrire :

NOM : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Mois prévu d'accouchement : \_\_\_\_\_

Date de Naissance: \_\_\_\_\_ Lieu de naissance : \_\_\_\_\_

### Responsable(s) légal(aux) :

#### Etat civil :

##### PERE

##### MERE

NOM : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Date et lieu de naissance :

Adresse : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Propriétaire : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Locataire : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Parc privé/social : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Tel domicile : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Tel portable : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Courriel : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### Situation familiale :

Marié(e)    Vie maritale ou PACS    Divorcé(e)    Séparé    Célibataire

**NOMBRE D'ENFANTS PRESENTS DANS LE FOYER :**



## Formulaire de pré-inscription en structure petite enfance

N° DOSSIER : \_\_\_\_\_

### Régime allocataire :

**CAF**       **MSA**       **Autre**

Si CAF n°Allocataire : \_\_\_\_\_

### Situation professionnelle des parents :

<b>PERE</b>	<b>MERE</b>
Profession : _____	_____
Employeur : _____	_____
Nom, adresse : _____	_____
Téléphone : _____	_____
Type de contrat : _____ (CDI, CDD, intérimaire, stagiaire préciser la date de fin)	_____
Temps plein, Temps partiel : _____	_____
Formation (objet/durée): _____	_____
Recherche d'emploi : _____	_____

### Descriptif des besoins :

<b>La crèche c'est :</b>	<b>Coordonnées</b>
Une démarche personnelle : <input type="checkbox"/>	
Mon pédiatre : <input type="checkbox"/>	_____
La PMI (Protection Maternelle Infantile) : <input type="checkbox"/>	_____
L'Assistante Sociale : <input type="checkbox"/>	_____
Mon médecin de famille : <input type="checkbox"/>	_____

### Structure souhaitée :

: **Jenny Carcenac**

Rue du Général Leclerc

: **Crèche Monet**

Rue Claude Monet

: **Crèche Peintre Gérôme**

Rue du Peintre Gérôme



## Formulaire de pré-inscription en structure petite enfance

N° DOSSIER : \_\_\_\_\_

### Besoins hebdomadaires :

Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi
De _____ h à _____ h	De _____ h à _____ h	De _____ h à _____ h	De _____ h à _____ h	De _____ h à _____ h

### Critères d'attribution :

- L'antériorité de l'inscription (dossier complet)
- Situation géographique dans Bougival
- La situation familiale
  - o Professionnelle
  - o Sanitaire et sociale
- La date d'entrée prévue.

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements fournis et m'engage à signaler à la Ville de Bougival tout changement de situation personnelle

Fait à Bougival, le \_\_\_\_\_

Inscrire la mention « Lu et approuvé »  
Signature(s) du ou des parents :

### Cadre réservé à l'administration

Date de traitement : \_\_\_\_\_ Agent en charge du dossier : \_\_\_\_\_

### Pièces à fournir par le(s) parent(s) / responsable(s) légal(aux) :

#### Originaux + copies

- ⇒ Justificatif de domicile de plus de 3 mois
- ⇒ Livret de Famille (et/ou jugement de divorce)   
ou Cartes d'identité des parents et de l'enfant si déjà né  
à défaut extrait d'acte de naissance de l'enfant.
- ⇒ Attestation de grossesse
- ⇒ Bulletin salaire père
- ⇒ Bulletin salaire mère
- ⇒ Carte allocataire CAF
- ⇒ Autre document : \_\_\_\_\_



## Formulaire de pré-inscription en structure petite enfance

N° DOSSIER : \_\_\_\_\_

### Compléments :

Proposition place :

Date : \_\_\_\_\_

N° courrier : \_\_\_\_\_

Acceptation : \_\_\_\_\_ Refus : \_\_\_\_\_

Autre :