



Formulaire de pré-inscription en structure petite enfance

COURRIER : _____

N° DOSSIER : _____

Enfant à inscrire :

NOM : _____ Prénom (si enfant né) : _____

Mois prévu d'accouchement : _____ Date d'accueil souhaitée* : _____

Date de Naissance: _____ Lieu de naissance : _____

*L'entrée effective de l'enfant est précédée par une période d'adaptation d'environ 1 semaine

Responsable(s) légal (aux) :

Etat civil :

PERE

MERE

NOM : _____

Prénom : _____

Adresse : _____

Tel domicile : _____

Tel portable : _____

Courriel : _____

Profession : _____

Employeur : _____

Tel professionnel : _____

Demande d'emploi :

Congé parental :

Situation familiale :

Marié(e)

Concubinage ou PACS

Divorcé (e)

Séparé (e)

Célibataire

Veuf (ve)

Nombre d'enfants à charge actuellement au sein du foyer : _____

Les informations recueillies sur ce formulaire sont enregistrées par le service petite enfance de la Ville de Bougival dans un fichier informatisé pour le suivi des demandes de pré-inscription en structure petite enfance. Elles sont conservées 1 an et sont destinées uniquement au service petite enfance. Conformément à la loi « informatique et libertés » et au Règlement Général sur la Protection des Données, vous pouvez exercer vos droits d'accès, de rectification, d'effacement, d'opposition et de portabilité de vos données en contactant notre Délégué à la Protection des Données à l'adresse suivante : correspondant.cnii@agglovgp.fr



Formulaire de pré-inscription en structure petite enfance

N° DOSSIER : _____

Régime Allocataire :

CAF MSA Autre

Si CAF n° allocataire : _____

Structure souhaitée :

: **Jenny Carcenac** : **Crèche Monet** : **Crèche Peintre Gérôme**
Rue du Général Leclerc Rue Claude Monet Rue du Peintre Gérôme

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)
- L'âge de l'enfant
- La situation géographique dans Bougival
- La situation familiale
- La situation Professionnelle
- La situation sociale et sanitaire
- 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

Je consens au traitement de mes données personnelles

Fait à Bougival, le _____

Signature(s) du ou des parents :

Les informations recueillies sur ce formulaire sont enregistrées par le service petite enfance de la Ville de Bougival dans un fichier informatisé pour le suivi des demandes de pré-inscription en structure petite enfance. Elles sont conservées 1 an et sont destinées uniquement au service petite enfance. Conformément à la loi « informatique et libertés » et au Règlement Général sur la Protection des Données, vous pouvez exercer vos droits d'accès, de rectification, d'effacement, d'opposition et de portabilité de vos données en contactant notre Délégué à la Protection des Données à l'adresse suivante : correspondant.cnii@agglovgp.fr



Formulaire de pré-inscription en structure petite enfance

N° DOSSIER : _____

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

Copie :

- ⇒ 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
- ⇒ Numéro d'allocataire CAF
- ⇒ Autre document : _____

Cadre réservé à l'administration :

Date de réception du dossier : _____ Agent en charge du dossier : _____

Date de traitement : _____

Compléments :

Proposition place :

Date : _____
N° courrier : _____
Acceptation : _____ Refus : _____

Autre :