



Date d'enregistrement :

Famille :

Enfant :

Date de naissance :

Cadre réservé à l'administration

DEMANDE DE PRÉ-INSCRIPTION EN ÉTABLISSEMENT D'ACCUEIL DU JEUNE ENFANT



Dossier **COMPLET** à déposer à la :

RELAIS PETITE ENFANCE

Mme MAUCO JOUCLA Annie
Mme ELIAS Cécile
5 impasse des Daims
31880 LA SALVETAT ST GILLES
05.34.52.98.96
rpe@lasalvetat31.com

Sur RDV

Les mardis de 14h à 16h
Les mercredis de 14h à 17h
Les jeudis de 17h à 19h
Les vendredis de 14h à 16h

ATTENTION

Afin de maintenir votre inscription sur liste d'attente, des coupons de confirmation sont à :

- Retourner par mail : rpe@lasalvetat31.com
- Déposer à la Maison Petite Enfance ou à l'accueil de la mairie

Avant le 15 des mois de janvier, mars, juillet et octobre



Point Infos Petite Enfance

Les réunions d'information sur les modes d'accueil sont fixées au :

- Jeudi 12 octobre 2023 à 18h00
- Jeudi 07 mars 2024 à 18h00

Tous les parents intéressés par un mode d'accueil peuvent y participer.
N'oubliez pas de vous inscrire au 05 34 52 98 96.

1- RENSEIGNEMENTS SUR LA FAMILLE

Merci de nous prévenir de tous changements dans votre situation

Responsable 1 : M. Mme Mlle

Lien de parenté :

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

.....

Tél portable :

Adresse Email@.....

Marié(e)/ Pacsé(e) vie maritale célibataire

Profession :

Nom de l'Employeur :

En recherche d'emploi : oui non

Etudiant : oui non

Tél prof :

Horaire de travail :

Congé parental : oui non envisagé

Si oui : plein temps temps partiel
Quand reprendriez-vous votre activité
professionnelle ?

Si envisagé : plein temps temps partiel
Quand ?

Responsable 2 : M. Mme Mlle

Lien de parenté :

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

.....

Tél portable :

Adresse Email@.....

Marié(e)/ Pacsé(e) vie maritale célibataire

Profession :

Nom de l'Employeur :

En recherche d'emploi : oui non

Etudiant : oui non

Tél prof :

Horaire de travail :

Congé parental : oui non envisagé

Si oui : plein temps temps partiel
Quand reprendriez-vous votre activité
professionnelle ?

Si envisagé : plein temps temps partiel
Quand ?

- Nombre d'enfant(s) à charge (**autre(s) que celui de cette inscription**) :

	Enfant 1	Enfant 2	Enfant 3
Année de naissance			
Structure d'Accueil			

- Y a-t-il un membre de la famille en situation de handicap ? Merci de nous faire parvenir un **justificatif**
Si oui lequel ?

- Dans le cas d'une arrivée en provenance d'une commune hors territoire de la Communauté de communes :

Date d'arrivée sur La Salvetat St-Gilles :

Adresse :

→ Merci de nous faire parvenir un **justificatif de domicile** dès votre emménagement sur la commune afin de mettre à jour votre dossier.

- N° allocataire CAF :

Nous autorisons le service Petite Enfance à accéder à notre dossier CAF par l'intermédiaire de CDAP (anciennement Cafpro)

Nous autorisons le RPE à utiliser votre adresse mail pour nous envoyer des informations concernant : notre demande, des actions relevant du champ de la Petite Enfance

2- RENSEIGNEMENTS SUR L'ENFANT A INSCRIRE

- ❖ Enfant(s) déjà né(s) : **Joindre un acte de naissance et justificatif de domicile**

Nom :

Prénom :

Prénom :

Date de naissance :

Date de naissance :

- ❖ Enfant à naître : **Joindre un justificatif de grossesse et justificatif de domicile**

Date présumée de naissance :

3- CHOIX DES STRUCTURES D'ACCUEIL

Numéroter dans l'ordre de votre choix :

STRUCTURES	HORAIRES D'ACCUEIL DES ENFANTS	CHOIX	INDIFFERENT
Multi Accueil « Caramel et Nougatine » 05.61.86.00.25	7h30 – 18h15		
Micro crèche « Chapi Chapo » 05.34.52.47.95	7h30 - 18h15		
Crèche Familiale « La Farandole » 05.61.86.97.64	7h30 – 18h30		

4- CHOIX DES JOURS DE PRESENCE

JOURS	AMPLITUDE HORAIRES SOUHAITEE (maximum 10h/j)
LUNDI	
MARDI	
MERCREDI	
JEUDI	
VENDREDI	

5- DATE D'ACCUEIL SOUHAITÉ

.....
(A renseigner obligatoirement)

6- RENSEIGNEMENT(S) COMPLEMENTAIRE(S)

.....
.....
.....

Date : Signature :

*Ce document ne vaut pas admission, il permet au Service Petite Enfance de placer votre demande sur liste d'attente en attendant qu'une place correspondant à tous vos critères (âge de l'enfant, nombre de jours, structure choisie...) soit libérée.
Aucune caution ne vous sera demandée lors de la préinscription.*

COUPONS DE CONFIRMATION

Année

Janvier	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Avril	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Juillet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Octobre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>