

Crèche « TOM POUCE »

3 rue Oberdorf

- FICHE DE PREINSCRIPTION -

0	
W	03.89.68.15.99

Ŵ	tompouce@agglo-saint-louis.fr
	tompouce@aggio-saint-louis.fr

<u>Date de la demande</u> : Date d'accueil souhaitée

	Date d'accueil souhaitée :
NOM de l'enfant	
Prénom:	
Date de Naissance réelle :	
ou prévisionnelle :	

Coordonnées des parents

Père	Mère
NOM:	NOM:
Prénom :	Prénom :
Tél portable :	Tél portable :
Email :	Email :
Profession :	Profession:
Employeur:	Employeur:
Tél professionnel :	Tél professionnel :

Adresse:	Tél domicile :
	•••••



Situation familiale

Situation familiale : (concubinage, pacsé, marié, séparé, divorcé)							
Nombre d'enfant à charge :							
Présence d'un enfant porteur d'handicap dans la famille : 🗖 Oui 💢 Non							
Souhaits de garde							
Je souhaite pour mon enfant un accueil : Aégulier (complétez les tableaux ci-dessous) Occasionnel (ne pas compléter les tableaux ci-dessous) • Cochez le(s) jour(s) souhaité(s) :							
	Lundi	Má	ardi			Jeudi	Vendredi
Matin							
Repas							
Après- midi							
 Vacances scolaires :							
Lundi				credi	Jeudi		Vendredi
De	De		De		De		De
Α	Α		А		А		А
N° To N° Lo	nettre par or om Pouce (H es Loustics (R te crèche!	agent	hal-le-B	as)	e éga	lement votr	e demande
Régime Régime : □ G		tioi Imsa		ciale			
	énéral	F C	ou M	ISA			

Signature des parents