RESERVE RPE

 Date 1ère demande :

R :

Code :

FICHE DE PREINSCRIPTION MICRO-CRECHES 2020

A remettre impérativement au RPE NE PAS DEPOSER EN MICRO CRECHE

Vous souhaitez un accueil à la micro-crèche de *(***classer de 1 à 3 les communes par ordre de préférence***)*

**BOUVRON** \_\_\_\_ **LA CHEVALLERAIS** \_\_\_\_ **LE GÂVRE** \_\_\_\_

* Concernant **L’ENFANT** pour lequel vous souhaitez un accueil en micro crèche
* Une feuille par enfant

Nom : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Rang dans la fratrie : \_\_\_\_\_\_

*Date de naissance prévue* : \_\_\_\_\_\_\_\_\_ Date de naissance réelle : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Pour quelle date souhaitez-vous un début d’accueil ? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

En cas de demande pour deux enfants : S’agit-il de jumeaux ? oui non

* Souhaitez-vous inscrire un second enfant ? oui non
* **Si oui, remplir un autre formulaire**

Votre enfant est-il accueilli actuellement en contrat occasionnel ? oui non

Un de vos enfants est-il actuellement accueilli dans la micro-crèche concernée ? oui non

Prénoms des aînés (frères/sœurs) et leur date de naissance : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Concernant le père**  **Concernant la mère**

Nom de jeune fille : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nom : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nom marital : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Situation parentale : isolé - en couple Situation parentale : isolée - en couple 🗌

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 🗌

🕻 fixe : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 🕻 fixe : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

🕻 portable : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 🕻 portable : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

**Joindre un justificatif de domicile**

**Situation professionnelle**

* Profession Monsieur : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ lieu + adresse de travail :
* Profession Madame : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ lieu + adresse de travail :
* Êtes-vous engagé dans un parcours d’insertion professionnelle ? oui non 🗌
* Êtes-vous bénéficiaire du RSA ? oui non 🗌
* Présence parentale pour enfant malade ou handicapé ? oui\* non 🗌
* Un des parents est-il étudiant ? oui non

* **N° ALLOCATAIRE** joindre une attestation (obligatoire)
* J’autorise la Communauté de Communes du Pays de Blain à consulter mon dossier allocataire sous Cafpro et à conserver une copie des données recueillies : oui \_\_\_\_\_ non \_\_\_\_\_

Nom de l’allocataire : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ N° d’allocataire : \_\_\_\_\_\_\_\_\_

Caisse d’allocations (CAF, MSA ou autre) : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nombre d’enfants à charge : \_\_\_\_\_\_\_\_

Un de vos enfants ou un des deux parents est-il reconnu personne handicapée ? oui\* non 🗌

* **Vos besoins concernant L’ACCUEIL de votre enfant**

Avez-vous un mode d’accueil actuel pour cet enfant ? oui non Si oui lequel : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Souhaitez- vous un accueil ⁭ régulier ou ⁭ occasionnel

Nombre de jours d’accueil souhaité par semaine : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 🗌

Amplitude horaire souhaitée par jour : 9h et + ⁭ / entre 7h et 9h ⁭ / moins de 7h ⁭ 🗌

(indiquer ci-dessous les jours et heures souhaités, **l’amplitude horaires des micro-crèches étant : (7h30 / 19h**)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **HEURES** | **LUNDI** | **MARDI** | **MERCREDI** | **JEUDI** | **VENDREDI** |
| **ARRIVEE** |  |  |  |  |  |
| **DEPART** |  |  |  |  |  |

Si vous souhaitez un **accueil occasionnel** ou si vous avez un **planning à horaires variables**, veuillez préciser vos besoins ci-dessous :

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Remarques, informations complémentaires :

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tout dossier incomplet ne pourra pas être étudié par la commission d’attribution des places

Pièces justificatives à fournir : justificatif de domicile

Attestation CAF + Avis d’imposition 2018

**IMPORTANT** :

En fonction de la date de passage en commission d’attribution des places, nous pourrons être amenés à vous demander des justificatifs plus récents.

Ne pas remettre de formulaires en micro crèche, ils pourraient se perdre ou nous parvenir trop tard.

**Votre demande doit être remise au RPE** (Relais Petite Enfance)

Par courrier 🖂 Pays de Blain - Relais Petite Enfance - 1 Avenue de la Gare - BP 29 - 44130 Blain

À l’accueil  ☺Relais Petite Enfance - 1 allée Nominoë - 44130 Blain (maison de l’Enfance)

Par courriel @ [rpe@cc-regionblain.fr](mailto:rpe@cc-regionblain.fr)

Vous recevrez une confirmation de réception de cette préinscription dans deux semaines maximum.

Si vous ne la recevez pas, nous vous invitons à nous contacter : **02 40 79 02 81** [rpe@cc-regionblain.fr](mailto:rpe@cc-regionblain.fr)