

Préinscription Micro-Crèche 2022



Clôture des préinscriptions
Vendredi 18 mars (inclus)

Enre : DATA-PI ___ & TCA ___

RÉSERVÉ au service micro-crèches

Date 1^{ère} demande :

R :

Code :

Un exemplaire par enfant à remettre impérativement à l'adresse indiquée au verso.

Ne pas déposer en micro-crèche ni au RPE (Relais Petite Enfance)

Vos choix de communes, par ordre de préférence : BOUVRON LA CHEVALLERAI LE GÂVRE

L'ENFANT à accueillir

Rang dans la fratrie : ___ Prénom : _____ Nom : _____

Date de naissance : *prévue* ___/___/20__ date réelle ___/___/20__ Accueil souhaité au ___/___/20

- ❖ Souhaitez-vous inscrire un second enfant ? non oui S'agit-il de jumeaux ? non oui
Si oui, remplir un deuxième formulaire

Votre enfant est-il accueilli actuellement en contrat occasionnel à la micro-crèche ? non oui

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

Date de naissance et prénoms des sœurs/frères aînés : _____

Concernant le parent 1

Nom de naissance : _____

Nom d'usage : _____

Prénom : _____

Situation parentale : isolé(e) - en couple

Adresse : _____

Tél : _____

@ (obligatoire) : _____

Profession : _____

Lieu et adresse de travail : _____

Concernant le parent 2

Nom de naissance : _____

Nom d'usage : _____

Prénom : _____

Situation parentale : isolé(e) - en couple

Adresse (si différente du parent 1) : _____

Tél : _____

@ (obligatoire) : _____

Profession : _____

Lieu et adresse de travail : _____

- Êtes-vous engagé dans un parcours d'insertion professionnelle ou de reconversion ? non oui
- Êtes-vous bénéficiaire du RSA ? non oui
- Présence parentale pour enfant malade ou handicapé ? non oui
- Un des parents est-il étudiant ou en formation professionnelle ? non oui

Préinscription Micro-Crèche 2022



❖ ALLOCATAIRE (joindre une attestation CAF ou MSA - obligatoire)

- ❖ Nom de l'allocataire : _____ N° d'allocataire : _____
- ❖ Nom de votre Caisse d'allocations (CAF, MSA ou autre) : _____
- ❖ Nombre d'enfants à charge : _____
- ❖ J'autorise la Communauté de Communes de la Région de Blain à consulter mon dossier allocataire sous Cafpro (CDAP) et à conserver une copie des données recueillies : oui non

Une des personnes du foyer est considérée comme aidant familial ou reconnue personne handicapée ? oui* non
Une des personnes du foyer est en longue maladie ? oui * non (* *joindre les justificatifs*)

❖ 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 occasionnel . Nombre de jours souhaité par semaine : _____

Heures souhaitées par jour : moins de 7h / entre 7h et 9h / plus de 9h

Les heures d'ouverture des micro-crèches étant de **7h30 à 19h**, indiquez ci-dessous vos besoins d'accueil.

HEURES	LUNDI	MARDI	MERCREDI	JEUDI	VENDREDI
ARRIVÉE					
DÉPART					

Pour un **accueil occasionnel** ou un **planning à horaires variables**, précisez votre demande d'accueil ci-dessous :

Remarques, informations complémentaires :

Un dossier incomplet ne pourra pas être étudié par la commission d'attribution des places.

Documents à fournir : justificatif de domicile + attestation CAF ou MSA + avis d'imposition 2021 (*à défaut 2020*)

Selon la date de la commission, des justificatifs plus récents pourront vous être demandés.

Ne pas remettre de formulaires en micro-crèche ni au RPE (Relais Petite Enfance) ils pourraient se perdre ou parvenir trop tard.

Votre demande doit être remise pour le 18-03-2022 à l'adresse postale suivante :

↗ Pays de Blain – Service Petite Enfance – 1 avenue de la Gare – BP 29 – 44130 Blain

Directrice des micro-crèches : Caroline BOINET – 06 25 58 62 03 – caroline.golliot@cc-regionblain.fr

↗ Vous recevrez une confirmation de réception. Dans le cas contraire, nous vous invitons à nous contacter : 02 40 79 09 92 – accueil@cc-regionblain.fr