

PRÉINSCRIPTION EN CRÈCHES – Crèche d'Allinges – Micro-crèche du Lyaud

Autorité parentale : Resp. légal 1 Resp. légal 2

Responsable légal 1

Mme / M. _____

Né(e) le _____ à _____

Situation familiale : Célibataire Pacsé.e
 Marié.e Divorcé.e Veuf.ve

Adresse postale : _____

Téléphone : _____

Mail : _____

Situation professionnelle - Responsable légal 1

En activité En formation Sans emploi

Profession : _____

Employeur : _____

Lieu de travail : _____

Téléphone professionnel : _____

Horaires de travail : _____

Régime allocataire

Allocataire : Responsable légal 1 Resp. légal 2

Numéro : _____

Votre enfant

Nom – Prénom : _____

Sexe : F M

Né(e) le ou accouchement prévu le : _____

Votre demande

Date d'entrée souhaitée : _____

Première demande : OUI NON

Informations complémentaires : _____

Responsable légal 2

Mme / M. _____

Né(e) le _____ à _____

Situation familiale : Célibataire Pacsé.e
 Marié.e Divorcé.e Veuf.ve

Adresse postale : _____

Téléphone : _____

Mail : _____

Situation professionnelle - Responsable légal 2

En activité En formation Sans emploi

Profession : _____

Employeur : _____

Lieu de travail : _____

Téléphone professionnel : _____

Horaires de travail : _____

Votre famille

Nombre d'enfants à charge : _____

Modalités d'accueil

Nombre de jours d'accueil souhaité : _____

Calendrier souhaité (jours et horaires) :

Jours flexibles : OUI NON

Structure d'accueil souhaitée :

crèche micro-crèche indifférent