

FORMULAIRE DE PRÉ-INSCRIPTION
DE VOTRE ENFANT
EN STRUCTURE D'ACCUEIL
(0-4 ANS)

PIÈCES JUSTIFICATIVES À JOINDRE IMPÉRATIVEMENT AU DOSSIER :

ENFANT À NAÎTRE :

- **Un justificatif de domicile** de moins de 3 mois
- **La déclaration de grossesse :**
 - votre médecin/sage-femme a rempli la déclaration en ligne : transmettre le récapitulatif avec la signature et le cachet du médecin/sage-femme
 - votre médecin/sage-femme a rempli la déclaration papier «Premier examen médical prénatal» : transmettre une copie de ce document
- **Dès la naissance de votre enfant :**
 - ou au plus tard dans un délai d'un mois, un acte de naissance (copie intégrale) est à transmettre à la Direction de la Famille pour confirmer la pré-inscription.

ENFANT NÉ :

- **Un justificatif de domicile** de moins de 3 mois
- **Un acte de naissance** (copie intégrale)

Sans ces pièces, votre demande ne pourra être traitée.



ENFANT À NAÎTRE

Nom :

Naissance prévue le : / /
(Joindre la déclaration de grossesse)

ENFANT NÉ

Nom :

Prénom :

Date de naissance : / /
(Joindre un acte de naissance)



RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE REPRÉSENTANT 1 :

La communication se faisant par mail, merci d'écrire lisiblement votre adresse mail et de nous informer de tout changement de coordonnées

Nom : Prénom :

Date de naissance : / /

Adresse :

Code Postal : Ville :

Tél. (domicile) : Tél. (portable) :

Courriel : @

N° d'allocataire CAF :



RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE REPRÉSENTANT 2 :

Nom : Prénom :

Date de naissance : / /

Adresse :

Code Postal : Ville :

Tél. (domicile) : Tél. (portable) :

Courriel : @

N° d'allocataire CAF :



SITUATION FAMILIALE :

Marié / pacsé / concubinage / célibataire / séparé / divorcé / veuf

Cadre réservé au Service Famille

Date de dépôt :

Date d'entrée souhaitée le :/...../.....



Choix de la structure d'accueil pour votre enfant (plusieurs choix possibles)

- Multi-accueil collectif pour les 0-3 ans : accueil en structure collective - 8h/18h30
- Jardin d'enfants pour les 2-4 ans : fermé les mercredis, accueil occasionnel pendant les vacances scolaires en fonction des places disponibles - 8h/18h30
- Crèche familiale pour les 0-3 ans : accueil au domicile d'une assistante maternelle (4 enfants maximum) avec des temps de regroupement collectif - 7h30/18h30



Temps d'accueil et jours de présence souhaités :

	lundi	mardi	mercredi	jeudi	vendredi
Heure d'arrivée	..... H .....	..... H.....	..... H .....	..... H .....	..... H
Heure de départ	..... H .....	..... H .....	..... H .....	..... H .....	..... H



Accueil occasionnel :

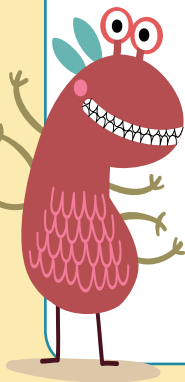
- Je souhaite également être contacté pour de l'accueil occasionnel : accueil ponctuel de l'enfant en fonction de places éventuellement disponibles dans la structure



Signatures :

Représentant 1 :

Représentant 2 :



Ce formulaire est à renvoyer
accompagné des pièces justificatives à :

**Direction de la Famille
Hôtel de Ville
103 avenue Foch
BP 44029**

**59704 MARCQ-EN-BARŒUL CEDEX
03 20 45 45 45
petite-enfance@marcq-en-baroeul.fr**

**Pour toute information concernant
les différents modes d'accueil :**

- **le Relais Assistants Maternels
Parc du Petit Prince
Bâtiment Astral
63 boulevard Clemenceau
59700 MARCQ-EN-BARŒUL
03 20 45 46 28
ram@marcq-en-baroeul.fr**
- **le guide Petite Enfance,
téléchargeable sur le site de la Ville
marcq-en-baroeul.org**



Édition - mars 2019

