

## Pré-Inscription (une fiche par enfant) Multi-accueils Petite Enfance

Familles résidant sur la commune de Saint-Didier-au-Mont-d'Or  
Ne garantissant pas obligatoirement une place

Cette fiche est à remettre directement aux responsables des structures lors du rendez-vous de préinscription.

Je souhaite passer à la commission de :  Mai (rentrée en septembre)  Novembre (rentrée en janvier)

**Nom de l'enfant :**

**Prénom :**

Date de naissance :

Date d'entrée prévisible :

ou naissance prévue le (en deçà du mois de la commission) :

Adresse de résidence de l'enfant :

Fratrie :

Situation familiale :  Célibataire  Mariés  Pacsés  Union libre  Divorcés  Séparés  Veuf (ve)

**NOM :**

**NOM :**

**Prénom :**

**Prénom :**

Situation d'activité :

Situation d'activité :

en activité, temps de travail : %

en activité, temps de travail : %

en congé mat/parent (durée envisagée : ..... )

en congé mat/parent (durée envisagée : ..... )

en recherche d'emploi

en recherche d'emploi

autres .....

autres .....

Profession :

Profession :

Tél :

Mail :

Tél. :

Mail :

Adresse 2 si différente de celle de l'enfant:.....

Amplitude horaire prévue entre 7h30 et 18h30 lundi, mardi, mercredi, jeudi et vendredi pour les crèches la Lyre et les Désidoux.

Fréquentation	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi
Heure d'arrivée					
Repas					
Heure de départ					

Commentaires :

J'autorise les directrices des multi-accueils à se connecter au site CDAP de la CAF ou au service de consultation MSA afin d'obtenir le **montant de mes revenus déclarés** en année N-2.

N° allocataire CAF ou MSA :

Je m'engage à fournir tous les justificatifs lors de l'inscription s'il y a lieu, sous peine de voir LA PLACE refusée.

Signature :

Cadre réservé aux structures

Date

Observations

Points