

Réservé au gestionnaire					
N°	Conf°				



## FICHE DE PREINSCRIPTION – Accueil régulier

Rentrée d'août-septembre 2024  Année scolaire en cours 2024/ 2025								
A retourne	A retourner à la Responsable du Relais Petite Enfance, <u>lors d'un rendez-vous</u>							
Eléments à joindre au dossier de préinscription : justificatif de domicile (commune de Sucé-sur-Erdre).  Tout dossier incomplet ne pourra être pris en compte.  Cette demande ne vaut pas admission et inscription au Multi-accueil.								
Renseignements sur l'enfant								
Nom :	om :							
Date de nai	Date de naissance (ou naissance prévue pour) Besoin à partir du							
Mode de garde à ce jour (cochez la case correspondante) OUI $\square$ NON $\square$ Si oui, précisez								
Accueil souhaité								
Pour rappel : le Multi-accueil est ouvert 47 semaines par an, du lundi au vendredi, <u>de 7h30 à 19h</u> .( de la dernière semaine d' Aout à fin Juillet). Fermeture de la structure 5 semaines par an : 1 semaine aux vacances de printemps ; 3 semaines en été ; 1 semaine aux vacances de Noël. Possibilité de déduire 3 semaines supplémentaires dans l'année : dates au choix de la famille.								
A noter : votre demande sera étudiée sur la base des informations indiquées ci-dessous, merci de les renseigner au plus près possible de vos besoins. Toute modification non signalée pourra entraîner la non-acceptation de votre dossier.								
Accueil pré	Accueil prévu à partir du(Le contrat est prévu jusqu'au 31 juillet suivant)							
	Journée complète	Matin	Après-midi	Nombre d'heures/jour	Nb heures/semaine			
Lundi	Deà	Deà	Deà					
Mardi	Deà	Deà	Deà					
Mercredi	Deà	Deà	Deà					
Jeudi	Deà	Deà	Deà					
Vendredi	Deà	Deà	Deà					
Nombre de semaines de <b>présence de l'enfant</b> par an :  47 semaines								

Remarques éventuelles autou	ır de l'accu	ıeil de l'enfant :				
Renseignements sur le	s représ	sentants légaux				
Numéro CAF: En indiquant mon numéro CAF, j' dédié aux professionnels.			ter les informa	ations me concernan	t sur CDAP un logiciel CAF	
Nom et prénom du parent 1			Nom et prénom du parent 2			
Adresse		Adresse (si différente)				
Profession + adresse de l'employeur		Professio	Profession + adresse de l'employeur			
Numéros utiles			Numéros			
Tel. domicile Tel. portable Tel. professionnel			Tel. Domi Tel. porta Tel. profe	ible		
Adresse mail de contact :						
Nombre d'enfants Nom et prénom		Date de naissa		7		
Nom et prenom		Date ue maissa	lice			
Fait à Sucé-sur-Erdre Le						
Signature des représentants l	égaux					
		Parent 1			Parent 2	
Cadre réservé au gestionnaire						

.....