

ENREGISTREMENT ADMINISTRATIF DU DOSSIER *(cadre réservé à l'administration)*

Date de l'appel téléphonique : Nous recontacte en pour fixer rdv

Date et heure de rendez-vous : Reçu par :

N° Immatricule familles Concerto :

Rendez-vous : ☐ Physique ☐ Téléphonique

Points : Nombre de jours :

Commission du :

☐ Renouvellement ☐ Modification

Etat du dossier : ☐ Complet ☐ Incomplet ☐ Sans suite

Manque les justificatifs : 1. Livret de famille ou acte de naissance 5. Contrat de travail / Kbis / Pôle emploi
2. Attestation CAF 6. Bulletins de paie
3. Attestation de formation / étude 7. Reprise d'activité suite congé parental
4. Justificatif de domicile/ hébergement

A remettre avant le : ☐ documents scannés (cf « espace famille » serveur)

Merci de compléter les rubriques de 1 à 5

Toute fausse déclaration est punie de deux ans d'emprisonnement et 30 000€ d'amende

(Article 441-6 du code pénal)

1. GARDE SOUHAITEE A PARTIR DE *(à compléter/mois et année) :*

2. ENFANT(S) *(à compléter)*

Enfant 1

NOM :

Prénom :

A naître le :

☐ Fille ☐ Garçon

Date de naissance :

Enfant 2

NOM :

Prénom :

A naître le :

☐ Fille ☐ Garçon

Date de naissance :

Fratrie : Nom(s), Prénom(s), Date(s) de naissance et école(s) éventuelle(s) :

.....

Adresse domicile :

SECTEUR D'HABITATION *(cadre réservé à l'administration)*

☐ Quartiers Est –Thibaude

☐ Village

☐ Grappinière - Petit Pont

☐ Nouveau Mas

☐ Sud

☐ Hors de la commune

3. PARENT(S) *(à compléter)*

☐ En couple

☐ Parent isolé

MERE

Coordonnées

NOM :

Prénom :

Téléphone :

Email :

Profession :

☐ Mère en situation de handicap

Activité

☐ Congé maternité / parental d'éducation

☐ Travail/Formation

Jours et horaires de travail/formation :

.....

Lieu de travail/formation :

☐ Recherche d'emploi

☐ Autre

Précisez :

Moyen de transport :

PERE

Coordonnées

NOM :

Prénom :

Téléphone :

Email :

Profession :

☐ Père en situation de handicap

Activité

☐ Congé maternité / parental d'éducation

☐ Travail/Formation

Jours et horaires de travail/formation :

.....

Lieu de travail/formation :

☐ Recherche d'emploi

☐ Autre

Précisez :

Moyen de transport :

4. PLANNING DE GARDE *(à compléter)*

• Jours demandés *(tableau à compléter)*

Le nombre de jours et l'amplitude horaire d'accueil doit correspondre avec votre temps de travail plus votre temps de déplacement.

JOUR	HEURE D'ARRIVEE	HEURE DE DEPART
LUNDI		
MARDI		
MERCREDI		
JEUDI		
VENDREDI		
SAMEDI		
DIMANCHE		

• En cas de roulement *(à compléter)*

Semaine 1 :

Semaine 3 :

Semaine 2 :

Semaine 4 :

5. TYPE(S) DE GARDE SOUHAITE(S) *(possibilité de cocher 1 ou 2 cases)*

☐ Assistante maternelle

☐ Etablissement d'Accueil du Jeune Enfant (EAJE)

ORIENTATION DE LA DEMANDE DE GARDE A L'ISSUE DE L'ENTRETIEN *(cadre réservé à l'administration)*

ÉTABLISSEMENT D'ACCUEIL DU JEUNE ENFANT

☐ Secteur du mas

- ☐ Au clair du Mas
- ☐ La ribambelle
- ☐ La boîte à malices
- ☐ Jardin mosaïque

☐ Secteur du Centre/Quartiers Est

- ☐ La grange aux lutins
- ☐ Marie-Louise Saby
- ☐ Couleur grenadine
- ☐ Petite souris
- ☐ Petits chaperons rouges Centre

☐ Secteur du Village

- ☐ Brin de lune
- ☐ Arc en ciel
- ☐ Aux couleurs du monde

☐ Secteur du Sud

- ☐ Bulle de soie
- ☐ L'orange bleue
- ☐ Perle de Soie

RELAIS PETITE ENFANCE

- ☐ Les fabulettes
- ☐ Les comptines
- ☐ Étoile enchantée
- ☐ Le pré vert

ENTRETIEN

Date de reprise d'activité ou moyen de garde actuel :

Description de la situation :

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Simulation du coût de la garde (à la demande) :

.....

.....

Remettre à la famille :

- la synthèse de la demande de garde
- les règlements d'attribution des places en EAJE et des RAM
- les flyers d'informations sur les LAEP, Espaces Jeux, Bibliothèque, massages du nourrisson, Planétarium, autres lieux et évènements liée à la petite enfance