apamad
À vos côtés chaque jour

devient

Amaelles

DOSSIER DE PRE-INSCRIPTION

Micro crèche « Les P'tits castors »
5, rue des Castors 68200 Mulhouse
03.89.60.63.98 - petite.enfance@apa.asso.fr

Si l'enfant est déjà né :

Nom de l'enfant:

Prénom :

Sexe : Fille ☐ Garçon ☐

Date et lieu de naissance :

Nationalité :

Date prévisionnelle d'entrée à la crèche :

Si vous êtes enceinte :

Nom de famille de l'enfant à naître :

Date prévue de l'accouchement :

Date prévue d'entrée à la micro-crèche :

Dès la naissance, merci de recontacter la micro crèche pour confirmer la demande d'inscription et donner la date, le lieu de naissance ainsi que le prénom de votre enfant.

Ce dossier est une demande d'inscription. Il est à remplir et à envoyer par mail ou par courrier postal à la micro-crèche. Un accusé de réception vous sera délivré dès réception.

La responsable vous contactera dans les meilleurs délais pour confirmer ou non l'inscription en fonction des places disponibles. S'il n'y a pas de place et si vous le souhaitez, votre dossier sera mis sur une liste d'attente.

Association Pour l'Accompagnement et le Maintien A Domicile (APAMAD)
75 allée Gluck BP 2147 68060 MULHOUSE CEDEX - Tél. 03 89 32 78 78
Association à but non lucratif régie par les articles 21 à 79 du Code Civil Local,
et reconnue de mission d'utilité publique - SIREN : 509 168 480 - APE : 8810A

amaelles.org

créons ensemble des jours heureux

apamad
À vos côtés chaque jour

devient

Amaelles

FICHE DE RENSEIGNEMENTS FAMILIAUX

Nom de l'enfant :

Prénom :

Date de naissance :

Lieu de naissance :

Situation familiale : cocher la case correspondant à votre situation :

☐ Mariés ☐ Union libre ☐ Pacsés ☐ Divorcés /séparés ☐Autres

Si vous êtes séparés ou divorcés précisez qui a la garde de l'enfant : cocher la case correspondant à votre situation :

☐ Madame ☐ Monsieur ☐ Garde alternée

	PARENT 1	**PARENT 2**
NOM		
Prénom		
Adresse		
Téléphones ☏ Domicile : Portable : Travail :		
Adresse e-mail @		
Profession		
Nom et adresse de l'employeur		
Numéro CAF		

I_MIC_01 A Date application : 30/03/2022

apamad
À vos côtés chaque jour

devient

Amaelles

FEUILLE DE PRESENCE PREVISIONNELLE

Nom de l'enfant :

Prénom :

Date de naissance :

Lieu de naissance :

Jours de garde de l'enfant

(Cocher les jours souhaités)

☐ Régulier ☐ Occasionnel

Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi

Horaires de garde

(Inscrire les heures d'arrivée et de départ dans le tableau)

	Arrivée	Départ	Nombre d'heures/jour
Lundi			
Mardi			
Mercredi			
Jeudi			
Vendredi			
Total			

Date : Signature des parents :

I_MIC_01 A Date application : 30/03/2022

Association Pour l'Accompagnement et le Maintien A Domicile (APAMAD)
75 allée Gluck BP 2147 68060 MULHOUSE CEDEX - Tél. 03 89 32 78 78
Association à but non lucratif régie par les articles 21 à 79 du Code Civil Local,
et reconnue de mission d'utilité publique - SIREN : 509 168 480 - APE : 8810A

amaelles.org

créons ensemble des jours heureux