

devient



DOSSIER DE PRE-INSCRIPTION

Micro crèche « Les Cadichons »
21 rue des Fleurs 68250 Westhalten
09.61.33.33.89 - crechewesthalten@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.



devient



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

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





devient



FEUILLE DE PRESENCE PRÉVISIONNELLE

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 :

