



FORMULAIRE DE PRÉ-INSCRIPTION

Multi-accueil Rohrbach-Lès-Bitche

14 rue des sports

57410 Rohrbach-Lès-Bitche

03.87.09.80.47

A. Le(s) parent(s) de l'enfant :

Père de l'enfant

NOM :
PRÉNOM :
DATE DE NAISSANCE :
ADRESSE :
.....
TEL. domicile :
TEL. portable :
@ :

* Situation familiale :

- Célibataire
- Marié
- Pacsé
- Concubin
- Divorcé
- Veuf

* Situation professionnelle :

Activité professionnelle exercée :

- En activité
- Chômage
- Congé parental
- Autre (précisez) : ...

Quotité de travail :

- 100%
- 80%
- 50%
- Autre (précisez) : ...

Horaires De Travail

- Horaires fixes deh..... àh.....
 - Horaires variables :
 - Horaires d'équipes :
- Matin deh..... àh.....
Après-midi deh..... àh.....
Nuit deh..... àh.....

Durée du trajet domicile Multi-Accueil :
Numéro d'allocataire C.A.F. :

Mère de l'enfant

NOM :
PRÉNOM :
DATE DE NAISSANCE :
ADRESSE :
.....
TEL. domicile :
TEL. portable :
@ :

* Situation familiale :

- Célibataire
- Mariée
- Pacsée
- Concubine
- Divorcée
- Veuve

* Situation professionnelle :

Activité professionnelle exercée :

- En activité
- Chômage
- Congé parental
- Autre (précisez) : ...

Quotité de travail :

- 100%
- 80%
- 50%
- Autre (précisez) : ...

Horaires De Travail

- Horaires fixes deh..... àh.....
 - Horaires variables :
 - Horaires d'équipes :
- Matin deh..... àh.....
Après-midi deh..... àh.....
Nuit deh..... àh.....

Durée du trajet domicile Multi-Accueil :
Numéro d'allocataire C.A.F. :

B. L'enfant concerné par la demande :

NOM :
 PRÉNOM :
 SEXE :
 DATE DE NAISSANCE :
 ADRESSE :

DATE D'ACCUEIL SOUHAITÉE

MODE DE GARDE ACTUEL :

MODE D'ACCUEIL SOUHAITE :

- ACCUEIL REGULIER = les besoins d'accueil de l'enfant sont réguliers et prévus dans le contrat d'accueil signé entre les parents et la directrice.

NB DE JOURS PAR SEMAINE	NB D HEURES PAR JOUR
<input type="checkbox"/> lundi	deh..... àh.....
<input type="checkbox"/> Mardi	deh..... àh.....
<input type="checkbox"/> Mercredi	deh..... àh.....
<input type="checkbox"/> Jeudi	deh..... àh.....
<input type="checkbox"/> vendredi	deh..... àh.....

- ACCUEIL OCCASIONNEL = les besoins d'accueil de l'enfant sont ponctuels et ne se renouvèlent pas à un rythme prévisible à l'avance.
-

C. La fratrie:

NOM :
 PRÉNOM :
 SEXE :
 DATE DE NAISSANCE :
 MODE DE GARDE :

NOM :
 PRÉNOM :
 SEXE :
 DATE DE NAISSANCE :
 MODE DE GARDE :

NOM :
 PRÉNOM :
 SEXE :
 DATE DE NAISSANCE :
 MODE DE GARDE :

NOM :
 PRÉNOM :
 SEXE :
 DATE DE NAISSANCE :
 MODE DE GARDE :

Je déclare l'exactitude des informations renseignées ci-dessus :

Date et signature du père de l'enfant :

Date et signature de la mère de l'enfant :