



# P'TITS PETONS



## Pré-inscription Extension JUILLET 2020

Période : du lundi 6 au jeudi 30 juillet 2020

### VOTRE ENFANT

Nom : ..... Prénom : .....

Date de naissance : .....

Votre enfant est-il porteur d'un handicap :  Oui  Non .....

Adresse CP Ville : .....

Nom et coordonnées du pédiatre : .....

Compagnie d'assurance et numéro de police : .....

Votre enfant est-il propre :  Oui  Non  En cours d'apprentissage  Va sur le pot ou sur les toilettes ?.. : .....

Le sommeil : Votre enfant fait-il une sieste l'après-midi ?  Oui  Non A-t-il un doudou et/ou une tétine ?.....

Alimentation : Votre enfant a-t-il une allergie ?, si oui, laquelle ?.....

### SITUATION FAMILIALE ET PROFESSIONNELLE

	MERE	PERE
Nom :	.....	.....
Prénom :	.....	.....
Tél domicile :	.....	.....
Tél portable :	.....	.....
Courriel :	.....@.....	.....@.....
Profession :	..... <input type="checkbox"/> Etudiant	..... <input type="checkbox"/> Etudiant
En activité :	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Congé Parental	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Congé Parental

Situation familiale :  Célibataire  Concubinage  Marié  Pacsé  Divorcé  Séparé  Veuf  
 N° d'allocataire de la CAF : ..... Régime allocataire :  Général + Fonctionnaire  Autre  
 Etes-vous bénéficiaire de minima sociaux ?  Oui  Non. Si oui, précisez lequel  RSA  AAH  Allocation de solidarité spécifique  
 Renseignements complémentaires / Situation particulière : .....

**Votre dossier sera étudié en commission d'attribution en fonction de vos besoins d'accueil.  
 Je reconnais par la présente fiche de pré-inscription pour l'extension de juillet 2020 n'engage d'aucune façon l'établissement, quant à une éventuelle admission de l'enfant.**

*Informations légales : Conformément à la loi « informatique et libertés » du 6 janvier 1978 modifiée en 2004.  
 Les informations recueillies font l'objet d'un traitement destiné à traiter votre demande de pré-inscription sur la liste d'attente.*

Date et signature :  
 Madame Monsieur Représentant légal

**Cadre réservé à l'administration.**  
 Date de dépôt de la demande : .....  
 Date de prise de contact : .....  
 Saisi sur Icap : .....



RESERVATION SOUHAITEE :

Cocher les cases correspondantes à vos besoins

**LES INSCRIPTIONS SONT À LA SEMAINE**

			Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi
<input type="checkbox"/> Semaine 28	du lundi 06	au vendredi 10					
<input type="checkbox"/> Semaine 29	du lundi 13	au vendredi 17		Fermé			
<input type="checkbox"/> Semaine 30	du lundi 20	au vendredi 24					
<input type="checkbox"/> Semaine 31	du lundi 27	au jeudi 30					Fermé

Rappel des horaires d'ouverture de l'extension de 8h à 18h du lundi au vendredi.

**Liste des documents à remettre impérativement pour valider l'inscription de votre enfant :**

- Justificatif de domicile de moins de trois mois
- Copie du livret de famille
- Copie du carnet de vaccination à jour
- Certificat médical d'admission certifiant que l'enfant est apte à vivre en collectivité.
- Un chèque de paiement pour le mois de juillet

 **NB : Si votre enfant présente une allergie, la mise en place d'un PAI (Plan Accueil Individualisé) est obligatoire, aucun accueil ne sera possible sans validation au préalable du pédiatre de la structure.**

**Pour vous permettre d'intégrer notre multi-accueil dans les meilleures conditions nous vous invitons à lire attentivement notre règlement de fonctionnement disponible sur notre site internet**

[www.lespetitspetons.org](http://www.lespetitspetons.org)