

## DOSSIER DE PREINSCRIPTION MICRO-CRECHE

Madame, Monsieur,

Ce dossier est une demande de pré-inscription, il est à remplir et à nous renvoyer par courrier à l'adresse : Safari Kids 42 cours de Verdun 33000 BORDEAUX ou par mail à l'adresse [contact@creche10petitsdoigts.fr](mailto:contact@creche10petitsdoigts.fr).

Nous vous contacterons dans les meilleurs délais pour vous confirmer ou non votre inscription (suivant les places disponibles, et en fonction de plusieurs critères : date de dépôt de la demande, besoins,...)

En cas d'inscription, nous vous remettrons votre dossier définitif avec la liste des pièces à fournir.

A défaut de place et si vous le souhaitez, votre dossier sera mis en attente.

### I- VOTRE ENFANT

#### Si l'enfant est né :

NOM : .....

PRENOM : .....

SEXE : .....

DATE de NAISSANCE : ...../...../.....

DATE SOUHAITEE D'ENTREE A LA MICRO-CRECHE : ...../...../.....

#### Si vous êtes enceinte :

NOM DE FAMILLE DE L'ENFANT A NAITRE : .....

DATE PREVUE DE L'ACCOUCHEMENT : ...../...../.....

DATE SOUHAITEE D'ENTREE A LA MICRO-CRECHE : ...../...../.....

**Dès la naissance, merci de contacter la micro-crèche pour confirmer la demande de pré-inscription en donnant le prénom ainsi que la date de naissance de votre enfant.**

### II- RENSEIGNEMENTS FAMILIAUX

#### Situation familiale :

- |                                   |                                      |                                      |                                    |
|-----------------------------------|--------------------------------------|--------------------------------------|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Mariés   | <input type="checkbox"/> Union libre | <input type="checkbox"/> Pacsés      | <input type="checkbox"/> Divorcés  |
| <input type="checkbox"/> Divorcés | <input type="checkbox"/> Séparés     | <input type="checkbox"/> Célibataire | <input type="checkbox"/> Veuf (ve) |

Si vous êtes séparés ou divorcés, qui a la garde de l'enfant ?

- Madame       Monsieur       Alternée

**Coordonnées :**

	<b>PERE</b>	<b>MERE</b>
NOM		
PRENOM		
ADRESSE		
TEL DOM		
TEL PORT		
TEL TRAVAIL		
E-MAIL		
PROFESSION		
LIEU DE TRAVAIL		

**Autres enfants à charge (nom, prénom, date de naissance :**

.....  
 .....  
 .....  
 .....

**Revenus du foyer (Déclarations revenus N-1)**

.....  
 .....  
 .....

**III- SOUHAITS D'ACCUEIL**

**MODES D'ACCUEIL :**

Régulier

Ponctuel

**JOURS D'ACCUEIL ENVISAGÉS**

Lundi     Mardi     Mercredi     Jeudi     Vendredi

**NB :** La micro-crèche est fermée 4 semaines par an (3 semaines en Août et une semaine entre Noël et le jour de l'an). Ces semaines de congés vous seront précisées à l'inscription définitive de votre enfant. Le calcul du devis se fait donc sur 47 Semaines prenant en compte les 4 semaines de fermetures et les jours fériés sur l'année.

Fait à ....., le.....

Signature précédée de la mention « lu et approuvé ».

Père

Mère

Représentant Légal