**Cadre réservé à l’administration**

N° d’inscription : …………………………………………………………………

Structure demandée :  Petit-Paris  Rivière des pères

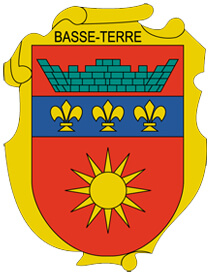
Avis de la commission:  Favorable  Défavorable

Affectation après la commission :  Petit-Paris  Rivière des pères

Dossier déposé le : ……………/…………………/…….….

Complet  Incomplet

*Cachet du service Enfance et Education*



Une image contenant texte, clipart

Description générée automatiquement

**Formulaire de pré-inscription – Crèche municipales**

**Année 2022 – 2023**

|  |  |
| --- | --- |
| **CRECHE DE PETIT-PARIS** | **CRECHE DE RIVIERE DES PERES** |
| Accueil collectif d’enfants âgés de 10 semaines à 5 ans révolus | |
| Capacité d’accueil de 40 places  réparties en 3 sections | Capacité d’accueil de 50 places  réparties en 3 sections |
| Situé 1 rue du château d’eau  Petit-Paris  97100 BASSE-TERRE | Situé 116 rue Robert Pentier  Rivière des pères  97100 BASSE-TERRE |
| Ouverts Lundi, mardi, jeudi et vendredi de 7h00 à 17h30  Mercredi de 7h00 à 14h00 | |

1. **Renseignements concernant l’enfant**

NOM et Prénom :Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. Sexe :  F  M

Date de naissance : Cliquez ou appuyez ici pour entrer une date.

Enfant à naître Date prévue d’accouchement : Cliquez ou appuyez ici pour entrer une date.

Régime alimentaire particulier Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Allergie connue : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Problème de santé connu : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Projet d’Accueil Individualisé (PAI) signé par le médecin

Enfant en situation de handicap

Oui  Non

***Pour les enfants à naître, il est nécessaire de confirmer la naissance de l’enfant (par mail) pour valider la pré-inscription.***

1. **Renseignements concernant la famille**

N° d’allocataire CAF :Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

**Responsable légal 1**

Monsieur  Madame Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Situation familiale :  Célibataire  Marié  Union libre  Pacsé  Divorcé  Séparé  Veuf

Adresse : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Coordonnées téléphoniques :

Domicile : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.Portable : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Travail : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Courriel : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Situation professionnelle :

Etudiant  En formation  En activité  Sans emploi  Retraité

Véhicule personnel

Oui  Non

**Responsable légal 2**

Monsieur  Madame Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Situation familiale :  Célibataire  Marié  Union libre  Pacsé  Divorcé  Séparé  Veuf

Adresse : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Coordonnées téléphoniques :

Domicile : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. Portable : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Travail : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Courriel : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Situation professionnelle :

Etudiant  En formation  En activité  Sans emploi  Retraité

Véhicule personnel

Oui  Non

|  |
| --- |
| **COMPOSITION FAMILIALE** |
| Nombre total d’enfants à charge : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Enfant porteur de handicap dans la fratrie :  Oui  Non  Fratrie à accueillir simultanément la crèche :  Oui  Non  Présence d’un autre enfant dans une école à proximité de la crèche :  Oui  Non  Parent porteur de handicap :  Oui  Non |

1. **Identification des besoins de garde**

**Choix de l’Établissement :**

Peu importe

OU

Choix 1 :  Petit-Paris  Rivière des pères

Choix 2 :  Petit-Paris  Rivière des pères

OU

Exclusivement :  Petit-Paris  Rivière des pères

Date d’entrée souhaitée\* : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

*\* L’entrée effective de l’enfant est précédée par une période d’adaptation d’environ une semaine*

Age à la date d’admission : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

**Type d’accueil souhaité** :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Régulier à temps plein**  5 jours | **Régulier à temps partiel**  2 jours  3 jours  4 jours | **Occasionnel** |

**Horaires de garde souhaités :**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **LUNDI** | **MARDI** | **MERCREDI** | **JEUDI** | **VENDREDI** |
| **Heure d’arrivée** | Choisissez un élément. | Choisissez un élément. | Choisissez un élément. | Choisissez un élément. | Choisissez un élément. |
| **Heure de départ** | Choisissez un élément. | Choisissez un élément. | Choisissez un élément. | Choisissez un élément. | Choisissez un élément. |
| **Amplitude sur la journée** | Choisissez un élément. | Choisissez un élément. | Choisissez un élément. | Choisissez un élément. | Choisissez un élément. |

Je soussigné(e)Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. , certifie sur l’honneur l’exactitude et la sincérité des informations portées sur le présent document.

ACliquez ou appuyez ici pour entrer du texte., Le Cliquez ou appuyez ici pour entrer une date. Signature

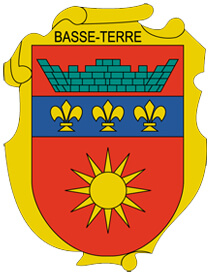
***LES DEMANDES SERONT EXAMINÉES LORS DE LA COMMISSION D’ATTRIBUTION DE PLACES EN CRÈCHE et attribuées en fonction des disponibilités au sein des structures***

*N.B. : En aucun cas la priorité ne sera donnée à l’ordre d’arrivée du dossier*

*(sauf à situation équivalente).*

Une image contenant texte, clipart

Description générée automatiquement



**Inscription en crèche collective municipale**

*(*[*liste des pièces à fournir*](https://www.ville-basseterre.fr/index.php/liste-des-pieces-a-fournir)*)*

* Copie du livret de famille (parents et fratrie)
* Copie intégrale de l’acte de naissance (datant de moins de trois mois)

OU

Certificat de grossesse notifiant la date présumée de l’accouchement

* Carte d’identité des responsables légaux
* Justificatif de domicile (datant de moins de trois mois)
* En cas de séparation/ divorce….. : décision de justice
* Carte d’étudiant ou justificatif de scolarité
* Certificat médical (précisant que l’enfant est apte à la vie en collectivité)
* Copie des pages de vaccinations de l’enfant (pages 98 à 101)
* Attestation de responsabilité civile
* Avis d’imposition N-1 sur les revenus N-2

OU

Dernière fiche de paie de l’année N-2

OU

Notification de décision et le dernier relevé Pôle emploi

* Attestation de paiement de la Caisse d’Allocation Familiale

**Dossier complet**

* à déposer dans la boîte aux lettre

**Service Enfance et Éducation**,

Rue Clovis RENAISON, face à l’école primaire Aimé RÉNIA,

Rivière des Pères

97100 BASSE-TERRE

**OU**

- à envoyer par mail à l’adresse suivante

[enfance.education@ville-basseterre.fr](mailto:enfance.education@ville-basseterre.fr)

**Pour tout renseignement veuillez contacter le service au**

**05.90.38.77.49 ou 06.90.90.76.22**