



INSCRIPTION POUR LA CRECHE

Les familles souhaitant une place à la crèche doivent remplir le présent formulaire et transmettre **les pièces nécessaires à l'instruction du dossier** et l'adresser par mail à l'adresse mail suivante : sandrinevallet@la-maison-bleue.fr ou par courrier à l'adresse suivante :

Sandrine Vallet

Pôle Familles - La Maison Bleue

148 – 152 Route de la Reine

92100 BOULOGNE BILLANCOURT

Les places de la crèche sont attribuées au cours de la commission d'attribution qui se déroulera en novembre.

La Maison Bleue se chargera de contacter la famille à l'issue de la commission d'attribution pour annoncer la décision de l'attribution de la place.

Par la suite, un RDV sera proposé aux familles pour préparer l'inscription.


Les demandes d'inscription ne seront étudiées qu'à réception du dossier complet (cf. Pièces à fournir en dernière page).


Les familles souhaitant bénéficier d'une place dès l'ouverture de la structure **en février 2018**, doivent remettre leur dossier pour **le 12 novembre 2017 au plus tard**.

INFORMATION SUR LA CRECHE

L'établissement est ouvert de 07h30 à 19h00, soit une amplitude d'ouverture de 11h30, tous les jours sauf les samedis, dimanches et les jours fériés.

A cela s'ajoute les fermetures annuelles de la crèche. En 2018, la crèche sera fermée :

 Du 30 Juillet au 21 aout 2018

 Du 24 au 30 décembre 2018

ENFANT

NOM – Prénom :

.....

Date de Naissance : |_|_| / |_|_| / |_|_|_|_| Lieu de Naissance :

Date d'entrée souhaitée à la crèche: |_|_| / |_|_| / |_|_|_|_|

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

Si oui, préciser le type de handicap :

L'enfant est-il porteur d'une maladie ? Oui Non

Si oui, préciser le type de maladie :



PÈRE OU REPRÉSENTANT LÉGAL

NOM – Prénom : Date de Naissance : |_|_| / |_|_| / |_|_|_|_|



Adresse :

CP : Ville :

Tél : |_|_| |_|_| |_|_| |_|_| |_|_| |_|_| | Portable : |_|_| |_|_| |_|_| |_|_| |_|_| |_|_|

@ :

Profession :



Adresse professionnelle :

CP : |_|_|_|_|_| Ville :

Tél pro : |_|_| |_|_| |_|_| |_|_| |_|_| |_|_| | Portable pro : |_|_| |_|_| |_|_| |_|_| |_|_| |_|_|

MÈRE OU REPRÉSENTANTE LÉGALE

NOM – Prénom : Date de Naissance : |_|_| / |_|_| / |_|_|_|_|



Adresse :

CP : Ville :

Tél : |_|_| |_|_| |_|_| |_|_| |_|_| |_|_| | Portable : |_|_| |_|_| |_|_| |_|_| |_|_| |_|_|

@ :

Profession :



Adresse professionnelle :

CP : |_|_|_|_|_| Ville :

Tél pro : |_|_| |_|_| |_|_| |_|_| |_|_| |_|_| | Portable pro : |_|_| |_|_| |_|_| |_|_| |_|_| |_|_|

SITUATION FAMILIALE

Vous êtes : Mariés Pacsés Concubins Divorcés Séparés Parent isolé

Si nécessaire, préciser votre situation :

Nombre d'enfant(s) au foyer : |_|_|_|

Un autre enfant de la fratrie fréquentera-t-il la structure ? Oui Non

L'un des parents est-il porteur d'une maladie ou handicap ? Oui Non

Si oui, préciser le type de maladie :

Un certificat médical sera à joindre au présent formulaire.



HORAIRES HEBDOMADAIRES RÉSERVÉS (AMPLITUDE NON MODIFIABLE LORS DE L'ADMISSION)






LUNDI		MARDI		MERCREDI		JEUDI		VENDREDI	
Arrivée	Départ	Arrivée	Départ	Arrivée	Départ	Arrivée	Départ	Arrivée	Départ
h		h		h		h		h	

NB : Cette demande impacte l'organisation du planning de la crèche tant au niveau des enfants que des professionnels.

Aussi, il est nécessaire de nous donner vos besoins d'accueil le plus précisément possible. Le directeur pourra ainsi mieux organiser l'accueil de votre enfant.

Toute modification de l'amplitude au moment de l'inscription est susceptible de remettre en cause l'attribution de la place.

Documents à fournir obligatoirement en complément de cette fiche d'inscription dûment complétée et signée :

-  Copie du livret de famille
-  Justificatif de domicile datant de moins de trois mois
-  Dernier avis d'imposition
-  Le certificat médical en cas de maladie ou de handicap de l'enfant ou d'un parent
-  En cas d'emploi sur la commune, justificatif de travail avec l'adresse de l'employeur.

Si mon dossier est sur liste d'attente pour les places de la Ville de Pomponne, j'autorise La Maison Bleue à prendre contact avec mon (nos) employeur(s), une partie des places étant réservée aux entreprises.

Oui Non

La famille s'engage à notifier à La Maison Bleue par mail ou par courrier tout changement de situation (emploi, déménagement, naissance....etc)

Fait à _____, le _____

Signature des 2 parents ou du représentant légal