



Mairie de Claix

CCAS - SERVICE PETITE ENFANCE



DOSSIER DE PRÉINSCRIPTION À LA COMMISSION D'ADMISSION 2022

(à déposer dès le 6^{ème} mois de grossesse)

Réservé à l'administration / Reçu le :

Ce dossier vous permet de communiquer une seule fois l'ensemble des informations relatives à votre situation familiale et nécessaires à votre préinscription.

PIÈCES À FOURNIR LORS DE LA PRÉINSCRIPTION

- Justificatif de domicile
- Attestation CAF (ou MSA) ou Avis d'imposition si non allocataire
- Copie livret de famille
- Déclaration de grossesse attestant de la date d'accouchement présumée

ENFANT À INSCRIRE

Nom Prénom

Sexe Féminin Masculin

Date de naissance / /

Ou naissance prévue le / /

Adresse

.....

Noms et prénoms des enfants vivant au foyer	Date de naissance	Lieu d'accueil (établissement scolaire, crèche, assistant maternel...)

FICHE FAMILLE

Parent 1	Parent 2
Nom	Nom
Prénom	Prénom
Adresse	Adresse
.....
Quartier d'habitation.....	Quartier d'habitation.....
Courriel.....	Courriel
Fixe.....	Fixe.....
Portable.....	Portable
Autre.....	Autre.....
Situation familiale	Situation familiale
<input type="checkbox"/> Marié(e)	<input type="checkbox"/> Marié(e)
<input type="checkbox"/> Vie maritale	<input type="checkbox"/> Vie maritale
<input type="checkbox"/> Divorcé(e)	<input type="checkbox"/> Divorcé(e)
<input type="checkbox"/> Veuf (ve)	<input type="checkbox"/> Veuf (ve)
<input type="checkbox"/> Famille monoparentale	<input type="checkbox"/> Famille monoparentale
<input type="checkbox"/> Pacsé(e)	<input type="checkbox"/> Pacsé(e)
<input type="checkbox"/> Séparé(e)	<input type="checkbox"/> Séparé(e)
<input type="checkbox"/> Célibataire	<input type="checkbox"/> Célibataire
<input type="checkbox"/> Famille recomposée	<input type="checkbox"/> Famille recomposée
Situation professionnelle	Situation professionnelle
<input type="checkbox"/> Sans activité	<input type="checkbox"/> Sans activité
<input type="checkbox"/> Activité professionnelle	<input type="checkbox"/> Activité professionnelle
Employeur	Employeur
<input type="checkbox"/> Congés parental	<input type="checkbox"/> Congés parental
<input type="checkbox"/> Autre	<input type="checkbox"/> Autre
.....
Régime allocataire	Régime allocataire
.....
N°	N°

MODE D'ACCUEIL SOUHAITÉ

- 5 jours
- 4,5 jours
- 4 jours
- 3,5 jours
- 3 jours
- 2,5 jours
- < 2 jours
- Horaires variables
- Accueil jours ou 1 /2 journées / mois
- Accueil occasionnel
- Présence pendant les vacances

BESOINS HEBDOMADAIRES

LUNDI	MARDI	MERCREDI	JEUDI	VENDREDI
De	De	De	De	De
à	à	à	à	à

Soit un total de..... heures.

Nombre de semaines dans l'année

PRÉCISIONS (horaires atypiques, planning de travail mensuel...)

.....
.....

OU NOMBRE DE JOURNÉES OU DE 1/2 JOURNÉES SOUHAITÉES PAR SEMAINE

.....
.....

DATE D'ACCUEIL SOUHAITÉE

MODE D'ACCUEIL ACTUEL

- Famille
- Assistant(e) maternel(le)
- Autre (précisez)

PERSONNES AUTORISÉES À RÉCUPÉRER VOTRE ENFANT

Nom Nom Nom

Prénom Prénom Prénom

Lien de parenté Lien de parenté Lien de parenté

Téléphone..... Téléphone..... Téléphone.....

MODE D'ACCUEIL	ORDRE DE CHOIX	MOTIF DU CHOIX
Assistant(e) maternel(le)		<input type="checkbox"/> Positionnement géographique <input type="checkbox"/> Horaires d'accueil <input type="checkbox"/> Environnement d'accueil <input type="checkbox"/> Spécificité de l'accueil individuel <input type="checkbox"/> Horaires atypiques <input type="checkbox"/> Souplesse de l'accueil <input type="checkbox"/> Autre :
Multi-Accueil Cœur Village		<input type="checkbox"/> Positionnement géographique <input type="checkbox"/> Horaires d'accueil <input type="checkbox"/> Environnement d'accueil <input type="checkbox"/> Taille de la structure <input type="checkbox"/> Projet pédagogique <input type="checkbox"/> Accueil adapté pour un enfant porteur de handicap <input type="checkbox"/> Autre :
Halte-Garderie Petit Prince		<input type="checkbox"/> Positionnement géographique <input type="checkbox"/> Horaires d'accueil <input type="checkbox"/> Environnement d'accueil <input type="checkbox"/> Taille de la structure <input type="checkbox"/> Projet pédagogique <input type="checkbox"/> Accueil adapté pour un enfant porteur de handicap <input type="checkbox"/> Autre :
J'accepte toutes les propositions	

OBSERVATIONS

.....

.....

.....

.....

AUTORISATION POUR ACCÉDER AUX INFOS CAFPRO

Consultation des dossiers allocataires à destination des professionnels.

Les ressources des familles sont consultées sur CAFPRO. Une copie écran des éléments retenus pour établir la tarification des familles est éditée et conservée par le gestionnaire. En cas d'indisponibilité de CAFPRO ou de familles non connues de la CAF, le tarif est calculé sur la base de l'avis d'imposition ou de non-imposition de l'année N-2 de la famille délivré par les services fiscaux.

Je soussigné(e)

Autorise la ville de Claix à consulter le site CDAP
pour établir la tarification relative au mode d'accueil de notre enfant.

Date

et Signature :

