

Enfant (NOM et Prénom) : .....  
Date de naissance : ...../...../.....  
Date d'entrée souhaitée : ...../...../.....

**Coordonnées**

Adresse : .....  
Téléphone domicile : ...../...../.....  
Email : .....@.....

**Besoins** : Cocher les demi-journées souhaitées (par exemple, pour un temps plein, cocher toutes les cases)

	<u>Lundi</u>	<u>Mardi</u>	<u>Mercredi</u>	<u>Jeudi</u>	<u>Vendredi</u>
<u>Matin</u>					
<u>Après Midi</u>					

Flexibilité (possibilité d'enlever un jour, de ne prendre qu'une demie journée etc...) :  
.....

**Situation familiale :**

• En concubinage • Mariés • Séparés • Autre: .....

**Parent 1**

Nom / Prénom : .....

Téléphone portable : ...../...../...../...../.....

Situation professionnelle

- Activité salariée • Recherche d'emploi • Sans • Formation
- Congé maternité • Congé parental • Autre: .....

Profession :

Nom employeur :

**Parent 2**

Nom / Prénom : .....

Téléphone portable : ...../...../...../...../.....

Situation professionnelle

- Activité salariée • Recherche d'emploi • Sans • Formation
- Congé maternité • Congé parental • Autre: .....

Profession :

Nom employeur :

**Infos diverses**

N° Allocataire

- CAF ou MSA – Numéro :

.....

**Date:** .....

**Signature des parents :**

**Critères ouvrant droit à priorité (joindre un justificatif)**

- Situation de handicap de l'enfant, d'un parent, d'un frère ou d'une sœur.
- Foyer dans lequel le QF est inférieur ou égal à 800 euros.
- Situation de l'enfant relevant de l'urgence sociale ou médicale identifiée par un professionnel en lien avec la PMI ou l'ASE.
- Famille monoparentale / parent isolé
- Grossesse multiple / Nouvelle fratrie / Inscription dont le frère ou la sœur est en renouvellement
- Deux parents en situation d'emploi ou assimilé (formations, création d'entreprise etc...)