



Service petite enfance
MAISON DE L'ENFANCE
23 rue de Kervoilan
22700 Perros Guirec
Tel : 02 96 91 15 11
Email : maisondelenfance@perros-guirec.com

N° dossier :

REACTIVATION DE DEMANDE D'ADMISSION

Enfant inscrit NOM (prénom, s'il est déjà connu) :

Situation familiale :

mariés vie maritale divorcé(e) séparé(e) veuf(ve) Célibataire

Date d'accouchement prévue : ou date de naissance :

Adresse :

Frères et sœurs :

1. prénom, age, école ou mode d'accueil :
2. prénom, age, école ou mode d'accueil :
3. prénom, age, école ou mode d'accueil :

Date d'entrée :

1. souhaitée (**être précis**) :/...../.....
2. Vous n'êtes pas encore certains de la date d'entrée et elle sera peut être retardée de semaine / mois pour cause de :
 Congé parental congés annuels autre
3. Avez-vous la possibilité de différer la date d'entrée de : 1 semaine 2 semaines 1 mois

N° ALLOCATAIRE CAISSE D'ALLOCATIONS FAMILIALES :

Mode d'accueil souhaité (*collectif ou familial*)

1. Choix 1 : Choix 2 :
2. Motivations :
3. Accepteriez - vous une assistante maternelle avec : un chat ? oui non / Un chien ? oui non

Remarques :

Situation du papa à la date d'entrée de l'enfant :

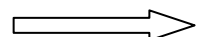
profession : lieu de travail :

Autre situation : Recherche d'emploi- formation- congé parental:

Situation de la maman à la date d'entrée de l'enfant :

profession : lieu de travail :

Autre situation : Recherche d'emploi- formation- congé parental- :



Rythme de fréquentation : (jours/horaires fixes ou jours /horaires variables)

1. Votre enfant fréquentera l'établissement à **jours et horaires fixes** (réguliers)

	Heure d'arrivée (au plus tôt)	Heure de départ (au plus tard)
LUNDI		
MARDI		
MERCREDI		
JEUDI		
VENDREDI		

OBSERVATIONS :

2. Votre enfant fréquentera l'établissement sur des jours et/ou **horaires variables** :

nombre d'heures hebdomadaires envisagé :

nombre de jours de présence minimum :

nombre de jours de présence maximum :

Précisez le ou les jours ou votre enfant ne sera jamais présent, le cas échéant :

Le planning de présence de votre enfant pourra être établi par vous :

à l'année au mois à la semaine autre :

.....

Avez-vous la possibilité de faire garder votre enfant par un tiers (famille, amis..) :

- o Régulièrement - *précisez les jours* :
- o Ponctuellement en cas de besoin (*maladie,..*) *oui non*

.....

Observations, remarques , informations ou souhaits complémentaires (précisez si votre enfant souffre d'allergie, de maladie chronique ou de handicap):

.....

■ **Téléphones où vous joindre** : domicile :

Mère - travail : Mobile :

Père - travail : Mobile :

● **Votre adresse email** (*si relevé quotidien*):.....

Date et signature :