



La préinscription n'a aucune valeur d'admission définitive et ne vous engage nullement.

VOTRE ENFANT

Son nom de famille :
 son prénom :
 Son adresse :
 Sa date de naissance : __/__/__
 Nombre de frères et sœurs : __ frère(s) & __ sœurs()

MODE DE GARDE SOUHAITE

Temps partiel Temps plein

Préciser votre besoin pour chaque jour ainsi que les horaires exacts :

Jour	Heure d'arrivée de l'enfant	Heure de départ de l'enfant	Commentaires
Lundi	__h__	__h__	_____ _____
Mardi	__h__	__h__	
Mercredi	__h__	__h__	_____ _____
Jeudi	__h__	__h__	_____ _____
Vendredi	__h__	__h__	_____ _____

Date d'admission souhaitée :
 Date de départ envisagée : __/__/__

Micro-crèche



LA MICROCHOUETTE

LA FAMILLE

Adresse mail de contact :

Nom et prénom de la mère :

Profession :

Employeur : _____

Tél. Portable : _____

Tél. Domicile : _____ ou _____

Tél. Professionnel : _____ ou _____

Nom et prénom du père : _____

Profession : _____

Employeur : _____

Tél. Portable : _____

Tél. Domicile : _____ ou _____

Tél. Professionnel : _____ ou _____

Situation familiale : marié / pacsé / union libre / autre : _____

Garde de l'enfant : conjointe/père/mère/autre: _____

INFORMATIONS COMPLEMENTAIRES

Merci de cocher la case précisant vos revenus (pour le calcul du cout de garde) :

Barème CAF/ PAJE basées sur les revenus 2021		
<21661€	ne dépassant pas 48135 €	> 48135 €
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Fait à

Merci et à bientôt !

L'équipe de la Micro-crèche



LA MICROCHOUETTE