

Enfant :

NOM :

Prénom (*Facultatif*) :

Date de naissance Ou d'Accouchement prévu :

Besoins d'accueil

A partir du : --/--/202-

Attention : les horaires pris en compte pour l'inscription en structure seront ceux validés par la commission d'admission.	Semaine 1 De.....à.....	Semaine 2 (pour <i>planning tournant</i>) De.....à.....	Semaine 3 (pour <i>planning tournant</i>) De.....à.....	Observations particulières	
	Lundi				
	Mardi				
	Mercredi				
	Jeudi				
	Vendredi				
Nombre d'heures/semaine :	Nombre de semaines d'absence/an :	Présent pendant les vacances scolaires ? Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Partiellement <input type="checkbox"/>	Roulement (planning variable) ? Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Accueil occasionnel ? Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Dépannage ? Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>

MOTIF DE LA DEMANDE :

Mode de garde

Socialisation

ÉCOLE DE SCOLARISATION (fratrie ou enfant accueilli en périscolaire) :

Choix du mode d'accueil

	Choix 1	Choix 2	Choix 3
EAJE familial Arc-en-Ciel			
EAJE collectif ABri'Co			
EAJE collectif La Câlinerie			

ENFANT EN SITUATION DE HANDICAP : Oui Non

PARENTS EN SITUATION DE HANDICAP : Oui Non

FRATRIE EN SITUATION DE HANDICAP : Oui Non

FRÈRE OU SŒUR DÉJÀ ACCUEILLI EN STRUCTURE : Oui laquelle ?..... Non

Selon l'article 441-6 du Code pénal, est puni de deux ans d'emprisonnement et de 30 000 euros d'amende « le fait de fournir sciemment une fausse déclaration ou une déclaration incomplète en vue d'obtenir, de faire obtenir ou de tenter de faire obtenir, d'une personne publique [...] une allocation, une prestation, un paiement ou un avantage indu ».

J'atteste avoir lu et accepté le règlement de fonctionnement du Point accueil petite enfance (PAPE).

Le :

Signature du ou des parents :

L'avis de la commission sera envoyé par courrier postal ou mail.