

Cocher les cases correspondant à votre choix

Date de la demande : .....  
 Date de naissance de l'enfant : .....  
 Accouchement prévu le : .....  
 Demande de place à partir du : .....

Nom de l'enfant : ..... Prénom.....  
 Jumeaux  oui  non

Adresse : ..... Bagneux 92220  
 N°CAF.....  
 Autorise la consultation du dossier allocataire CAF  oui  non  
 Nombre d'enfants : .....

Nom de la mère : ..... Prénom.....  
 Profession:..... Date de naissance.....  
 Employeur : ..... Courriel :.....  
 N° Portable : ..... Revenu mensuel.....  
 Ou  bénéficiaire du RSA  
 demandeur d'emploi  formation  autre : .....

Nom du père : ..... Prénom.....  
 Profession:..... Date de naissance.....  
 Employeur : ..... Courriel :.....  
 N° Portable : ..... Revenu mensuel.....  
 Ou  bénéficiaire du RSA  
 demandeur d'emploi  formation  autre : .....

**\* Voir le tableau des modes d'accueil de la Petite Enfance ou le guide**

Accueil Collectif \*  Accueil Familial\*

Souhait de structures si accueil collectif : (3 choix possibles)

- Crèche des petits moulins  Multi accueil Nord  
 Crèche des Rosiers  Multi accueil Les Jeunes Pousses  
 Crèche Graine de Lune  Halte jeux des Rosiers  
 Crèche Arc-en-ciel

**Cochez vos besoins d'accueil (demi-journée possible) :**

	LUNDI	MARDI	MERCREDI	JEUDI	VENDREDI
Matin					
Après-midi					

Amplitude maximum horaire souhaitée\* :  7h/19h  7h30/18h30  8h/18h  8h30/17h30  
 Autre amplitude souhaitée :

Parents ayant déjà bénéficié d'une place sur la ville:  oui  non  
 Enfant ou parent(s) porteur de handicap :  oui  non  
 Employé communal :  oui  non

Situation particulière à communiquer :