



Cadre réservé au service

Inscription le ___/___/___ à ___ h ___

NOM : _____

Prénom : _____

Né(e) le : ___/___/___

2018-2019 : _____

2019-2020 : _____

DEMANDE DE PLACE EN MULTI-ACCUEIL INSCRIPTION SUR LISTE D'ATTENTE (à partir du 4^{ème} mois de grossesse)

Année 2019-2020

L'ENFANT À INSCRIRE

NOM et Prénom de l'enfant : _____

Date de naissance (prévue) : ___/___/___

Date d'entrée souhaitée en multi-accueil : ___/___/___

Adresse du foyer : _____

Tél. domicile : ___/___/___/___/___

Email : Responsable 1 : _____

 Responsable 2 : _____

➤ *En cas de garde alternée, préciser la seconde adresse où vit l'enfant :*

MODALITÉS D'INSCRIPTION

Cette demande de place en multi accueil peut être déposée à partir du 4^{ème} mois de grossesse et jusqu'à la dernière année précédant l'entrée à l'école maternelle.

Un accusé de réception sera transmis à chaque famille inscrite sur liste d'attente dès remise du dossier dûment complété au service petite enfance de la Mairie de Wissous, joint des copies des documents ci-dessous :

- Justificatif de domicile de moins de 3 mois
- Livret de famille si vous en possédez un
- Certificat de grossesse puis acte de naissance dès la naissance de l'enfant
- Carte d'immatriculation CAF ou tout autre document indiquant votre numéro d'allocataire
- Justificatif de situation de chacun des parents :
 - Pour les salariés : le dernier bulletin de salaire
 - Pour les demandeurs d'emploi : dernière attestation du pôle emploi
 - Pour les étudiants : carte d'étudiant pour l'année en cours
 - Pour les professions libérales : dernier bordereau de cotisation URSSAF ou RSI
 - Pour les apprentis ou stagiaires : copie du contrat d'apprentissage ou de stage

Tout dossier incomplet ne sera pas enregistré

LA FAMILLE

Situation familiale : Célibataire Union libre Mariés Pacsés Divorcé(e) Séparée(e) Veuf(ve)

RESPONSABLE 1

Madame -- Monsieur

NOM : _____

Prénom : _____

Date de naissance : __/__/____

Tél. portable : __/__/__/__/_

Lien de parenté avec l'enfant : _____

SITUATION PROFESSIONNELLE

Profession : _____

Employeur : _____

Ville du lieu de travail : _____

Tél. professionnel : _____

Horaires de travail : _____

Temps de transport : Aller : _____ retour : _____

Mode de transport pour se rendre au travail :

Voiture / moto transports en commun à domicile

Type de « contrat de travail » :

CDI Etudiant Apprenti En formation au foyer

CDD, stage, intérim en recherche d'emploi

Artisan, commerçant profession libérale

en congé parental jusqu'au : _____

Temps de travail :

Temps complet Temps partiel 80% mi-temps 50%

Travail en horaires décalés Autre : _____

COMPOSITION FAMILIALE

Indiquer les enfants de la famille

NOM	Prénom	Date de naissance	Classe / mode de garde

Nombre d'enfant(s) à charge fiscalement : _____

RESPONSABLE 2

Madame -- Monsieur

NOM : _____

Prénom : _____

Date de naissance : __/__/____

Tél. portable : __/__/__/__/_

Lien de parenté avec l'enfant : _____

SITUATION PROFESSIONNELLE

Profession : _____

Employeur : _____

Ville du lieu de travail : _____

Tél. professionnel : _____

Horaires de travail : _____

Temps de transport : Aller : _____ retour : _____

Mode de transport pour se rendre au travail :

Voiture / moto transports en commun à domicile

Type de « contrat de travail » :

CDI Etudiant Apprenti En formation au foyer

CDD, stage, intérim en recherche d'emploi

Artisan, commerçant profession libérale

en congé parental jusqu'au : _____

Temps de travail :

Temps complet Temps partiel 80% mi-temps 50%

Travail en horaires décalés Autre : _____

L'ACCUEIL SOUHAITÉ

! Les jours et horaires à compléter ci-dessous doivent impérativement correspondre à vos besoins car le contrat d'accueil de votre enfant en découlera.

Un contrat qui ne serait pas respecté, serait donc modifié et pourrait être interrompu par la structure qui accueille votre enfant. Il est donc important d'indiquer vos réels besoins de garde pour votre enfant.

★ ACCUEIL HEBDOMADAIRE DEMANDÉ

1^{er} choix :

- Accueil en **temps complet** : 5 jours (du lundi au vendredi)
- Accueil en **temps partiel** : 1 jour 2 jours 3 jours 4 jours
Jours souhaités : Peu importe Lundi Mardi Mercredi Jeudi Vendredi

Précisions complémentaires : _____

Si votre 1^{er} choix ne peut être satisfait, souhaitez-vous en formuler un 2nd ? Oui Non

Si oui, votre 2nd choix :

- Accueil en **temps complet** : 5 jours (du lundi au vendredi)
- Accueil en **temps partiel** : 1 jour 2 jours 3 jours 4 jours
Jours souhaités : Peu importe Lundi Mardi Mercredi Jeudi Vendredi

Précisions complémentaires : _____

★ MULTI ACCUEIL SOUHAITÉ

! L'amplitude horaire d'ouverture et les fermetures annuelles varient selon les multi-accueils.

Votre choix du/des multi-accueil(s) devra être fait en fonction de vos besoins (heure d'arrivée et de départ, jours..) mais également en fonction de vos priorités.

Le dossier de votre enfant sera **UNIQUEMENT** étudié sur les multi-accueils cochés ci-dessous.

Cochez le(s) multi-accueils souhaités et indiquez votre ordre de préférence :

- choix n° ____ **Les P'tits Loups** : 10 rue George Collin à WISSOUS – 8h / 18h45
- choix n° ____ **Les lutins de St Eloi** : 17 rue Gilbert Robert à WISSOUS – 7h30 / 19h30
- choix n° ____ **Les P'tites Pousses** : 1 rue Pascal à Wissous – 7h30 / 19h30
- choix n° ____ **Câlins Matins Antony** : 40 rue des Chardonnerets à Antony – 7h30 / 19h *sauf le vendredi fermeture à 17h30*
- choix n° ____ **Câlins Matins Wissous** : 2 avenue Jeanne Garnerin à Antony – 7h30 / 18h00 *sauf le vendredi fermeture à 17h30*

★ TEMPS D'ACCUEIL JOURNALIER

! L'amplitude horaire ne pourra excéder 10h par jour.

Un temps de transmission entre la famille et l'équipe est fait le matin à l'arrivée de l'enfant dans la structure mais également le soir avant son départ. Il est donc demandé aux familles de venir récupérer leur enfant **15 min avant la fermeture** de la structure et de tenir compte de ce temps de transmission pour l'heure de départ du soir.

Horaires souhaités :

	LUNDI	MARDI	MERCREDI	JEUDI	VENDREDI
Heure d'arrivée de l'enfant					
Heure de départ de l'enfant					

- Serez-vous véhiculé(e)s pour déposer votre enfant le matin et le récupérer le soir ? Oui Non
- Quel est le nombre de semaines où l'enfant ne fréquentera pas la structure ? _____
- Etes-vous flexible au niveau des horaires du matin ? Oui Non et du soir ? Oui Non

Remarques complémentaires :

Je soussigné(e), Madame, Monsieur, _____ certifie l'exactitude des renseignements ci-dessous.

Souhaitez-vous être contacté(s) par People & Baby dans le cadre des places entreprises ? Oui Non

Fait à _____ Le ___/___/_____

Signature du/des représentant(s) :

Les informations figurant sur cet imprimé feront l'objet d'un traitement informatisé. Conformément à l'article 39 de la loi n°78-17 du 6 janvier 1978 modifiée relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, vous pouvez accéder à tout moment aux informations vous concernant auprès du service petite enfance. Toute modification de votre demande, devra l'objet d'un courrier ou mail auprès du service petite enfance.

INFORMATION

102 PLACES RÉSERVÉES pour la Mairie de Wissous :

Multi-accueil communal

Ouverture du lundi au vendredi de 8h à 18h45

Fermeture les jours fériés, 1 semaine à Noël, 1 semaine au Printemps, tout le mois d'août.

LES P'TITS LOUPS

10 rue Georges Collin
91320 WISSOUS

Crèches People & Baby

Ouverture du lundi au vendredi de 7h30 à 19h30

Fermées les jours fériés, 1 semaine à Noël et 3 semaines en août.

LES LUTINS DE ST ELOI

17 rue Gilbert Robert
91320 WISSOUS

et

LES P'TITES POUSES

1 rue Pascal
91320 WISSOUS

Crèches Câlins-Matins

Ouverture du lundi au jeudi de 7h30 à 18h00 (Wissous) / 19h (Antony), le vendredi de 7h30 à 17h30

Fermées les jours fériés, 1 semaine à Noël et 3 semaines en août.

CALINS-MATINS WISSOUS

2 rue Jeanne Garnerin
91320 WISSOUS

et

CALINS-MATINS ANTONY

40 rue des Chardonnerets
92160 ANTONY