

FORMULAIRE DE PRÉ-INSCRIPTION 2021-2022 ACCUEIL 0-3 ANS en Vallée de l'Hérault

Merci de bien vouloir remplir le formulaire ci-dessous et de nous fournir les justificatifs suivants :

Photocopie du livret de famille (situation familiale et parentale),

Photocopie du justificatif / situation familiale (attestation concubinage, jugement du divorce..),

Attestation employeur des deux parents ou représentants légaux (de moins de 3 mois au 30/04/2021) et/ou attestation pôle emploi (de moins de 3 mois au 30/04/2021) et/ou attestation de formation (de moins de 3 mois au 30/04/2021),

Justificatif de domicile de la personne ayant la garde de l'enfant (moins de 3 mois au 30/04/2021),

Notification de droits CAF ou MSA (de moins de 3 mois au 30/04/2021).

Etablissements multi-accueil et/ou assistant(e)s maternel(le)s (Numéroter par ordre de préférence)

ANIANE - CRÈCHE LES PITCHOUNETS (OBLIGATOIRE)

Sélectionner

GIGNAC - CRÈCHE LES CALINOUS (OBLIGATOIRE)

Sélectionner

ST-ANDRÉ-DE-S. : CRÈCHE CHRYSALIDES & PAPILLONS (OBLIGATOIRE)

Sélectionner

MONTARNAUD - CRÈCHE LE BERCEAU (OBLIGATOIRE)

Sélectionner

MONTPEYROUX - JARDIN D'ENFANTS LES LUTINS (À PARTIR DE 20 MOIS) (OBLIGATOIRE)

Sélectionner

RELAIS ASSISTANT(E)S MATERNEL(LE)S INTERCOMMUNAL (OBLIGATOIRE)

Sélectionner



Pour l'enfant :

DATE D'ENTRÉE SOUHAITÉE LE (OBLIGATOIRE)



NOM (OBLIGATOIRE)

PRÉNOM (OBLIGATOIRE)

DATE DE NAISSANCE (OU ACCOUCHEMENT PRÉVU LE) (OBLIGATOIRE)



Le représentant légal 1 :

NOM (OBLIGATOIRE)

PRÉNOM (OBLIGATOIRE)

ADRESSE (OBLIGATOIRE)

CODE POSTAL (OBLIGATOIRE)

COMMUNE (OBLIGATOIRE)

TÉLÉPHONE FIXE (OBLIGATOIRE)

TÉL PORTABLE

ADRESSE MAIL (OBLIGATOIRE)

Situation familiale (obligatoire)

CÉLIBATAIRE EN COUPLE MARIÉ PACSÉ SÉPARÉ DIVORCÉ VEUF(VE)

N° CAF OU MSA (OBLIGATOIRE)

NOMBRE D'ENFANTS À CHARGE (OBLIGATOIRE)

Mode d'accueil actuel (obligatoire)

ASSISTANT(E) MATERNEL(LE) FAMILLE AMIS AUTRE AUCUNE AIDE

PROFESSION (OBLIGATOIRE)

EMPLOYEUR (OBLIGATOIRE)

COMMUNE DE TRAVAIL (OBLIGATOIRE)

Situation de travail (obligatoire)

- CDI CDD A LA RECHERCHE D'UN EMPLOI EN FORMATION MOINS DE 6 MOIS
 EN FORMATION PLUS DE 6 MOIS CONGÉ PARENTAL TOTAL AUTRE (RSA,...)

REPRISE APRÈS CONGÉ PARENTAL (OBLIGATOIRE)



Le représentant légal 2 :

Si différents du représentant légal 1, précisez :

NOM

PRÉNOM

ADRESSE

CODE POSTAL

COMMUNE

TÉLÉPHONE FIXE

TÉL PORTABLE

PROFESSION (OBLIGATOIRE)

EMPLOYEUR (OBLIGATOIRE)

COMMUNE DE TRAVAIL (OBLIGATOIRE)

Situation de travail (obligatoire)

- CDI CDD A LA RECHERCHE D'UN EMPLOI EN FORMATION MOINS DE 6 MOIS
 EN FORMATION PLUS DE 6 MOIS CONGÉ PARENTAL TOTAL AUTRE (RSA,...)

REPRISE APRÈS CONGÉ PARENTAL (OBLIGATOIRE)



Fréquentation souhaitée :

Indiquez les horaires (début et fin) que vous souhaitez selon les jours de la semaine :

Lundi

LUNDI MATIN DE

FORMAT D'HEURE : HH:MM

LUNDI MATIN JUSQU'À

FORMAT D'HEURE : HH:MM

LUNDI APRÈS MIDI DE

FORMAT D'HEURE : HH:MM

LUNDI APRÈS-MIDI JUSQU'À

FORMAT D'HEURE : HH:MM

LUNDI JOURNÉE ENTIÈRE DE

FORMAT D'HEURE : HH:MM

LUNDI JOURNÉE ENTIÈRE JUSQU'À

FORMAT D'HEURE : HH:MM

Mardi

MARDI MATIN DE

FORMAT D'HEURE : HH:MM

MARDI MATIN JUSQU'À

FORMAT D'HEURE : HH:MM

MARDI APRÈS-MIDI DE

FORMAT D'HEURE : HH:MM

MARDI APRÈS-MIDI JUSQU'À

FORMAT D'HEURE : HH:MM

MARDI JOURNÉE ENTIÈRE DE

FORMAT D'HEURE : HH:MM

MARDI JOURNÉE ENTIÈRE JUSQU'À

FORMAT D'HEURE : HH:MM

Mercredi

MERCREDI MATIN DE

FORMAT D'HEURE : HH:MM

MERCREDI MATIN JUSQU'À

FORMAT D'HEURE : HH:MM

MERCREDI APRÈS-MIDI DE

FORMAT D'HEURE : HH:MM

MERCREDI APRÈS-MIDI JUSQU'À

FORMAT D'HEURE : HH:MM

MERCREDI JOURNÉE ENTIÈRE DE

FORMAT D'HEURE : HH:MM

MERCREDI JOURNÉE ENTIÈRE JUSQU'À

FORMAT D'HEURE : HH:MM

Jedi

JEUDI MATIN DE

FORMAT D'HEURE : HH:MM

JEUDI MATIN JUSQU'À

FORMAT D'HEURE : HH:MM

JEUDI APRÈS-MIDI DE

FORMAT D'HEURE : HH:MM

JEUDI APRÈS-MIDI JUSQU'À

FORMAT D'HEURE : HH:MM

JEUDI JOURNÉE ENTIÈRE DE

FORMAT D'HEURE : HH:MM

JEUDI JOURNÉE ENTIÈRE JUSQU'À

FORMAT D'HEURE : HH:MM

Vendredi

VENDREDI MATIN DE

FORMAT D'HEURE : HH:MM

VENDREDI MATIN JUSQU'À

FORMAT D'HEURE : HH:MM

VENDREDI APRÈS-MIDI DE

FORMAT D'HEURE : HH:MM

VENDREDI APRÈS-MIDI JUSQU'À

FORMAT D'HEURE : HH:MM

VENDREDI JOURNÉE ENTIÈRE DE

FORMAT D'HEURE : HH:MM

VENDREDI JOURNÉE ENTIÈRE JUSQU'À

FORMAT D'HEURE : HH:MM

En complément :

L'ANNÉE COMPREND 52 SEMAINES. LES ÉTABLISSEMENTS MULTI-ACCUEIL FERMENT PENDANT CERTAINES VACANCES SCOLAIRES (MINIMUM 4 SEMAINES/AN). EN DEHORS DE CES 4 SEMAINES, PENDANT COMBIEN DE

SEMAINES PENSEZ-VOUS NE PAS CONFIER VOTRE ENFANT ? (OBLIGATOIRE)

Si la place proposée ne correspondait pas à votre souhait prioritaire n°1, seriez-vous intéressé par :

- un accueil moins important sur la semaine ? (obligatoire)

OUI

NON

- des jours différents ? (obligatoire)

OUI

NON

- un double accueil : assistant(e) maternel(le) + multi-accueil ? (obligatoire)

OUI

NON

Votre enfant est-il inscrit dans un établissement hors C.C. Vallée Hérault ? (obligatoire)

OUI

NON

▶ ÉTAPE SUIVANTE



COMMUNAUTÉ DE COMMUNES VALLÉE DE L'HÉRAULT

BP 15 - 2 PARC D'ACTIVITÉS DE CAMALCÉ
34150 GIGNAC

HORAIRES D'OUVERTURE : DU LUNDI AU JEUDI DE 8H30 À 12H30 ET DE 14H À 18H ET LE VENDREDI DE 8H30 À 12H30 ET DE 14H À 17H