

## DOSSIER DE PRE INSCRIPTION

### CRECHE



### Renseignements sur l'enfant

#### *Enfant à naître*

NOM Prénom de l'enfant (Si connu):.....

Date d'accouchement prévue :.....

#### *Enfant déjà né*

NOM Prénom de l'enfant :.....

Né(e) le :.....

Date d'entrée souhaitée :.....

- Je souhaite inscrire également mon enfant pour la rentrée de Septembre si la date d'entrée souhaitée est en cours d'année.

Merci de nous retourner ce dossier de pré-inscription dûment rempli

Par mail

[direction@arbreachouette.fr](mailto:direction@arbreachouette.fr)

Par courrier

**CRECHE L'ARBRE A CHOUETTE**  
**44 avenue Saint Lazare – CS 59003**  
**34967 MONTPELLIER cedex 2**

*Ce document est une demande de pré-inscription et n'a pas valeur d'inscription définitive. Une fois le dossier de pré-inscription reçu, il sera traité en commission. Vous serez alors informés de la suite qui sera réservée à votre demande.*

## Renseignements sur la famille

### Situation familiale

- Marié(e)                       Union libre                       Célibataire                       PACS  
 Divorcés                       Séparés                       Veuf (ve)

Numéro d'allocataire  Père  Mère  
CAF .....

MSA .....

Adresse : .....  
 (si différente préciser) .....  
 .....  
 .....  
 .....

<p><b>Mère ou Représentant Légal 1</b></p> <p>Nom : .....</p> <p>Prénom : .....</p> <p>Portable : .....</p> <p>Domicile : .....</p> <p>Profession : .....</p> <p>Employeur : .....</p> <p>Téléphone : .....</p> <p>@mail : .....</p> <p>Adresse de l'employeur</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>
--

<p><b>Père ou Représentant Légal 2</b></p> <p>Nom : .....</p> <p>Prénom : .....</p> <p>Portable : .....</p> <p>Domicile : .....</p> <p>Profession : .....</p> <p>Employeur : .....</p> <p>Téléphone : .....</p> <p>@mail : .....</p> <p>Adresse de l'employeur</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>
--

Nombre d'enfants dans la famille : .....

Prénom(s)	Sexe	Age(s)	Mode de garde

## Souhait de garde

Horaires et jours de garde souhaités

	Arrivée	Départ	Nombre d'heures/ Jour
Lundi			
Mardi			
Mercredi			
Jeudi			
Vendredi			
Total Jours			Total Heures

Etes-vous flexible sur les jours d'accueil ?  Oui  Non

.....

Etes-vous flexible sur les horaires d'accueil ?  Oui  Non

.....

Etes-vous intéressés par de l'accueil occasionnel\* ?  Oui  Non

.....

Avez-vous d'autres remarques ?

.....

**Fait à**..... **Le**.....

**Signatures des parents**

*Lors d'accueil occasionnel, les enfants viennent de manière ponctuelle en fonction des besoins des familles et sous réserve de places disponibles.*