



SAINT-OUEN-SUR-SEINE

FICHE DE PRÉ-INSCRIPTION EN ÉTABLISSEMENT D'ACCUEIL DE JEUNES ENFANTS

COMPOSITION DE LA FAMILLE

| | Responsable légal 1 | Responsable légal 2 |
|---------------------------|--|--|
| | <input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Tuteur, tutrice | <input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Tuteur, tutrice |
| Nom et prénom | | |
| Date de naissance | | |
| Adresse | | |
| Tél. | | |
| E-mail | | |
| N° CAF | | |
| Situation professionnelle | <input type="checkbox"/> en activité <input type="checkbox"/> à la recherche d'un emploi <input type="checkbox"/> étudiant ou en formation professionnelle | <input type="checkbox"/> en activité <input type="checkbox"/> à la recherche d'un emploi <input type="checkbox"/> étudiant ou en formation professionnelle |
| Profession | | |

L'enfant :

Nom et prénom de l'enfant :

Date de naissance (ou date d'accouchement prévue) :

Enfant porteur d'un handicap ou d'une maladie chronique nécessitant une prise en charge particulière :

oui* non

** Si oui, merci de joindre l'attestation de la Maison Départementale des Personnes Handicapées*

Naissance multiple : oui non

Enfants à charge, autres que l'enfant concerné par la pré-inscription :

| Nom | Prénom | Date de naissance | Inscrit dans un EAJE de Saint-Ouen-sur-Seine |
|-----|--------|-------------------|--|
| | | | <input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non lequel : |
| | | | <input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non lequel : |
| | | | <input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non lequel : |
| | | | <input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non lequel : |
| | | | <input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non lequel : |
| | | | <input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non lequel : |

Un des membres de la famille (parent, frère ou sœur) est-il porteur de handicap ?

oui* non

** Si oui, merci de joindre l'attestation de la Maison Départementale des Personnes Handicapées*

BESOINS D'ACCUEIL

Date d'entrée souhaitée :

Accueil régulier

Il s'agit d'un accueil dont le rythme est prévu et organisé de manière régulière. La place de l'enfant est garantie.

Merci de noter les créneaux d'accueil souhaités :

| | lundi | mardi | mercredi | jeudi | vendredi |
|---------------|-------|-------|----------|-------|----------|
| heure arrivée | | | | | |
| heure départ | | | | | |

Accueil occasionnel

Les besoins sont ponctuels, généralement de courte durée. L'accueil est possible selon les disponibilités de la structure.

CHOIX DES CRECHES

Crèche Dolto, 39 rue Arago

Crèche Ottino, 28 rue Charles Schmidt

Crèche Les Galopins, 16 rue de La Clef des Champs

Crèche Moutier, 11 rue du Moutier

Crèche La Motte, 11 rue Claude Monet

Crèche Bourdarias, impasse Claude Guinot

Crèche Laurence Clément, 3 villa Condorcet

Crèches souhaitées, par ordre de préférence :

N° 1 :

N° 2 :

N° 3 :

N° 4 :

Si aucune place n'était disponible dans les crèches souhaitées, accepteriez-vous une proposition dans une autre crèche ? oui non

PIECES A FOURNIR

- La fiche de pré-inscription remplie et signée ;
- Le livret de famille ou la carte d'identité des deux parents ou l'extrait d'acte de naissance de l'enfant ;
- Un justificatif de domicile de moins de 3 mois :
 - pour les locataires, la dernière quittance de loyer,
 - pour les propriétaires, le dernier relevé de charges ;
- Le dernier avis d'imposition ou de non-imposition sur le revenu des deux parents.

La Direction Petite Enfance et Parentalité peut également demander tout document qu'elle jugera utile pour établir la demande de pré-inscription.

Une attestation de pré-inscription est remise aux parents.

Les décisions d'attribution des places sont prises lors de la Commission d'Admission aux Modes d'Accueil (CAMA), composée de l'adjoint(e) au Maire délégué(e) à la Petite Enfance, la Direction Petite Enfance et Parentalité, le personnel en charge des pré-inscriptions, les directeurs des EAJE.

La commission examine les dossiers de demande et formule ses avis en fonction des places disponibles selon l'âge de l'enfant, les jours sollicités, et de la cotation de la pré-inscription.

La décision rendue fait l'objet d'un courrier signé par le Maire ou son adjoint(e) et envoyé à la famille.

Date et signature du ou des responsable(s) de l'enfant :

| |
|--|
| |
|--|

« Les informations recueillies à partir de ce formulaire font l'objet d'un traitement informatique destiné à la Direction de la Petite Enfance de la Ville de Saint-Ouen-sur-Seine, dans le but d'enregistrer votre demande de pré-inscription en EAJE.

Conformément à la loi *Informatique et libertés* du 6 janvier 1978, vous disposez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent. Vous pouvez accéder aux informations vous concernant en vous adressant à : Direction de la Petite Enfance, 19 rue des Rosiers, 93400 Saint-Ouen-sur-Seine. Vous pouvez également, pour des motifs légitimes, vous opposer au traitement des données vous concernant ».