

DEMANDE DE PRÉ-INSCRIPTION EN CRECHE

La crèche est un lieu d'accueil réservé aux enfants de 2 mois et demi aux 3 ans révolus, dont les parents justifient d'un emploi ou engagés dans un parcours d'insertion sociale et professionnelle. Le nombre de jours d'accueil dépend des besoins de la famille.

Horaires d'ouverture : du lundi au vendredi de 7H30 à 18h30.

1- Compléter les données de préinscription

Pièces justificatives à fournir **impérativement** :

Pour les enfants nés

- Photocopie des pages de vaccination,
- Photocopie d'un justificatif de domicile de moins de 3 mois,
- Attestation de la CAF,
- Photocopie feuille impôts N-2 (uniquement pour les parents non affiliés à la CAF),
- Certificat médical fourni, à compléter par le médecin de l'enfant,
- Ordonnance de paracétamol fournie, à compléter par le médecin de l'enfant,
- Attestation d'assurance responsabilité civile (en cours de validité) où apparaissent le nom et le prénom de l'enfant accueilli.
- Consentement de traitements des données à caractères personnels.

Pour les enfants à naître :

- Attestation de la CAF,
- Photocopie d'un justificatif de domicile de moins de 3 mois,
- Photocopie feuille impôts N-2 (uniquement pour les parents non affiliés à la CAF).

A joindre après la naissance de l'enfant :

- Photocopie des pages de vaccination,
- Certificat médical fourni, à compléter par le médecin de l'enfant,
- Ordonnance de paracétamol fournie, à compléter par le médecin de l'enfant,
- Attestation d'assurance responsabilité civile (en cours de validité) où apparaissent le nom et le prénom de l'enfant accueilli.
- Consentement de traitements des données à caractères personnels.

2- Retourner le dossier complet

Vous retournerez le dossier de préinscription en crèche soit :

- Par voie postale
- En le déposant directement à l'accueil de l'Hôtel de Ville
Hôtel de ville
Place Henri-Barbusse
B.P. 202
76141 Petit-Quevilly Cedex
- En l'envoyant directement à l'adresse mail suivante : mairie@petit-quevilly.fr

3- Instruction du dossier

Après instruction de votre demande, le dossier sera :

- Soit sur liste d'attente,
- Soit une place de halte-garderie vous sera proposée,
- Soit un refus motivé sera prononcé,

Vous recevrez une réponse par courrier, dans un délai de 15 jours à compter de la date de réception du dossier complet.

En cas de désistement en cours d'année, vous serez contacté, dans un délai de 24 heures.

Pour information : la décision d'admission en crèche ne peut être prise que si le dossier est complet.

En cas d'admission un rendez-vous est fixé (durée estimative : 1h30).

4- Lieu d'accueil

- Multi accueil RIBAMBELLE, rue Martial-Spinneweber, 76140 PETIT QUEVILLY
Tél : 02.35.62.01.11
E-mail : creche-haltegarderie@petit-quevilly.fr
- Multi accueil BRIN DE MALICE, 7 allée Paul-Gauguin - 76140 PETIT QUEVILLY
Tél : 02.35.62.50.70
E-mail : creche-haltegarderie@petit-quevilly.fr

5- Qui peut en faire la demande

Les parents ou le représentant légal de l'enfant.

6- Coût

- frais d'inscription : 30 €
- tarif horaire : calculé selon le quotient familial

RESERVE A L'ADMINISTRATION
Dossier n° :

NOM de l'enfant :Prénom :

Date de naissance ou date d'accouchement prévue :

Date de la demande : Date d'admission souhaitée :

Mode de garde actuel :

Motif de la demande :

Temps de garde souhaité : Temps plein Temps partiel

Emploi du temps variable A préciser :

Horaires de présence :

	lundi	mardi	mercredi	jeudi	vendredi
Semaine 1	De : à :	De : à :	De : à :	De : à :	De : à :
Semaine 2	De : à :	De : à :	De : à :	De : à :	De : à :

Représentant légal 1

NOM :

Prénom :

Adresse :

Tél. domicile :

Tél. portable :

E-mail : @

Situation familiale :

- marié pacsé célibataire
 vie maritale séparé

Profession :

Employeur :

Tél. professionnel :

Affilié CAF : oui non

Si oui, n° C.A.F. :

Nombres d'enfant(s) à charge :

Remarques :

Signature,

Représentant légal 2

NOM :

Prénom :

Adresse :

Tél. domicile :

Tél. portable :

E-mail : @

Situation familiale :

- marié pacsé célibataire
 vie maritale séparé

Profession :

Employeur :

Tél. professionnel :

Affilié CAF : oui non

Si oui, n° C.A.F. :

Nombres d'enfant(s) à charge :

Remarques :

Signature,