

## Service Municipal de la petite enfance

Adresse postale: 88 avenue du Général De Gaulle 94669 CHEVILLY LARUE cedex

Accueil physique: 4 Place Nelson Mandela 945500 Chevilly Larue

Téléphone: 01 56 30 02 92

## PRÉ – INSCRIPTION POUR UNE DEMANDE DE PLACE DANS LES CRÈCHES MUNICIPALES ET DÉPARTEMENTALES

Date d'inscription :		
	Représentant légal 1	Représentant légal 2
Nom(s) et Prénom(s)		
Adresse(s)		
Date de naissance		
Profession(s)		
Lieux de travail		
Téléphone(s) domicile		
Téléphone(s) portable		
Téléphone(s) travail		
Adresse mail		
Horaires de travail		
Moyens et temps de transport		
	Temps	Temps
Ressources mensuelles		
FRERE(S) ET SŒUR(S)	DATE DE NAISSANCE	MODE D'ACCUEIL ET/OU ECOLE
JUSTIFICATIFS FOURNIS:	☐ Domicile ☐ Livret de far	nille

<b>JUSTIFICATIFS FOURNIS</b> :	□ Domicile □ Livret	t de famille			
	☐ Acte de naissance	☐ Certificat de grossesse			
Signature :					



## **CONFIRMATION DE NAISSANCE**

Faite le		Par :					
Nom et prénor	ns de l'enfant :						
Né(e) le		Sexe:	Masculin		Féminin		
Date d'admis	ssion définitive						
Jours et horaires d'accueil souhaités							
JOURS	ARRIVÉE	DÉPART			entaires ou narques		
LUNDI				1011	idi quoo		
MARDI							
MERCREDI							
JEUDI							
VENDREDI							
□ Crèche Départementale Franklin Roosevelt □ Multi Accueil Les Petites Colombes □ Crèche collective Gaston Variot □ Crèche Familiale Maison Bleue □ Crèche collective Maison Bleue (9mois) Êtes-vous d'accord que l'assistante maternelle ait un animal domestique à son domicile ? □ OUI □ NON							
COMMENT	AIRES :						
JUSTIFICAT	IFS FOURNIS :	☐ Domicile ☐ Li ☐ Acte de naissa			de grossesse		
Date :		Sigr	nature :				