

## **DEMANDE DE PRE- INSCRIPTION MULTI-ACCUEIL**

Madame, Monsieur,

Ce document vous permet de préinscrire votre enfant né ou à naître auprès d'une crèche du CIAS de L'Île Rousse Balagne.

Vous devrez dûment le remplir et le déposer à l'accueil du CIAS ou par mail : [admincreches@ciass5p.fr](mailto:admincreches@ciass5p.fr)

Votre enfant ne sera inscrit en crèche qu'après validation de ce dossier en commission d'admission. Celle-ci permet d'étudier une à deux fois par an les dossiers de candidature et d'attribuer les futures places sur le principe de l'anonymat en fonction des disponibilités dans le multi-accueil.

La directrice, destinataire de cette demande, vous proposera un rendez-vous afin d'échanger plus avant et de bien réfléchir à votre rythme de garde.

Si votre dossier est accepté, il vous sera alors demandé des pièces justificatives avant l'admission en crèche.

Toute modification par rapport aux vœux demandés devra être réétudiée en fonction de la possibilité d'accueil.

Si vous souhaitez faire plusieurs choix de structures, il vous suffit de les numérotter par ordre de priorité sur une seule et même pré inscription.

**Nous vous remercions de nous tenir régulièrement informé du maintien de la préinscription à raison d'une fois par mois par mail ou téléphone: [admincreches@ciass5p.fr](mailto:admincreches@ciass5p.fr)**

La direction

### **CADRE RESERVE A LA DIRECTION :**

Dossier déposé le : ..... N° : .....

Date d'appel de confirmation : .....

Points commission : ..... points

date de dépôt

confirmation préinscription

domicile

AVIP

activités professionnelles en fonction de l'accueil demandé

type d'accueil

fratrie déjà en contrat

Décision commission d'admission :  oui  non à partir de: .....

Observations particulières :

## RENSEIGNEMENTS

**Enfant:**

Nom ..... Prénom ..... Né(e) le ou à naître : .....

**Parents:**Responsable légal 1:  père  mère  tuteur

Nom ..... Prénom .....

Tél : ..... @Mail : .....

Situation familiale:  célibataire  marié(e)  pacsé(e)  vie maritale  séparé(e) ou divorcé(e)  veuf (ve)Situation actuelle:  en activité  en recherche emploi  sans activités  invalide

Adresse : .....

Code postal : ..... Commune : .....

Responsable légal 2:  père  mère  tuteur

Nom ..... Prénom .....

Tél : ..... @Mail : .....

Situation familiale:  célibataire  marié(e)  pacsé(e)  vie maritale  séparé(e) ou divorcé(e)  veuf(ve)Situation actuelle:  en activité  en recherche emploi  sans activités  invalide

Adresse : .....

Code postal : ..... Commune : .....

**Nombre d'enfants déjà à charge dans le foyer :**Organisme versant les prestations familiales :  CAF n° .....  MSA  Autres : .....

### **LIEU ET RYTHME de GARDE**

Multi-Accueil de  Belgodere  Ile Rousse  Monticello  Pietralba  Santa-Reparata.....  Olmi Cappella  MuroAccueil souhaité :  Régulier  OccasionnelDate entrée souhaitée : .....**Horaire de garde souhaitée :**Lundi : ..... Mardi : ..... Mercredi : ..... Jeudi : ..... Vendredi : .....

De : ..... h ..... De : ..... h ..... De : ..... h ..... De : ..... h ..... De : ..... h .....

A : ..... h ..... A : ..... h ..... A : ..... h ..... A : ..... h ..... A : ..... h .....

Période de garde : de ..... à ..... Semaines congés envisagés : .....**Observations particulières** :

Fait à ..... le .....

Signature