



DEMANDE DE PLACE EN CRECHE

• Date de la demande :

• Date d'accueil souhaitée :

• Enfant(s) à inscrire

NOM

Prénom Garçon Fille

Date de naissance ou naissance prévue le

Nombre d'enfants à charge

Grossesse multiple

• Famille

RESPONSABLE LEGAL

NOM

Prénom

Adresse

Adresse mail

Tél. Domicile

Tél. Portable

Profession

Temps plein Temps partiel

Congé parental Recherche d'emploi

Autre

• SITUATION FAMILIALE

Marié(e) Divorcé(e)

Vie maritale ou PACS Séparé(e)

• RÉGIME ALLOCATAIRE

N°CAF N°MSA Autre (précisez)

• COMMUNE(S) de placement souhaitée(s) :

RESPONSABLE LEGAL

NOM

Prénom

Adresse

Adresse mail

Tél. Domicile

Tél. Portable

Profession

Temps plein Temps partiel

Congé parental Recherche d'emploi

Autre

Célibataire

Veuf (ve)

• Besoins hebdomadaires souhaités

Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi	Samedi
De h à h	De h à h	De h à h	De h à h	De h à h	De h à h

Soit un total de heures par semaine

Précisions :

A.....Le

Signature (précédée de la mention « lu et approuvé »

• Suivi de la demande

Date d'acceptation :

Date de refus :

Annulation de la demande : Oui (précisez la date) Non

Précisions :

Crèche Familiale
87, Avenue de la Libération
60260 LAMORLAYE

☎ 03.44.21.61.63

✉ sophie.guepin@centre-social-rural-lamorlaye.org