

## FORMULAIRE DE PRÉ-INSCRIPTION

### Structures d'accueil de la petite enfance de Montaigu-Vendée

Ce formulaire est à compléter et à retourner :

- par mail à : [petite.enfance@montaigu-vendee.com](mailto:petite.enfance@montaigu-vendee.com)
  - ou par courrier à : Mairie de Montaigu-Vendée, Place de l'Hôtel de Ville – 85600 Montaigu-Vendée
- Pièce à joindre à ce dossier : justificatif de domicile de moins de 3 mois.

#### CADRE RÉSERVÉ À LA COMMISSION D'ADMISSION

Date de pré-inscription : \_\_\_\_\_ Date d'examen : \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Demande de contrat acceptée :      oui  non       liste d'attente :    oui  non

Proposition de la commission : \_\_\_\_\_

#### L'ENFANT :

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Date de naissance (date prévue si l'enfant à naître): \_\_\_\_\_ Garçon  Fille

L'enfant est-il issu d'une naissance multiple ?      oui  non

L'enfant est-il en situation de handicap ou atteint d'une maladie chronique ?      oui  non

#### CONSTITUTION DU FOYER

Nom et prénom du représentant légal 1 : \_\_\_\_\_

Nom et prénom du représentant légal 2 : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_ 85600 MONTAIGU-VENDEE

Commune déléguée de : Montaigu - Saint-Hilaire-de-Loulay - Boufféré - La Guyonnière - Saint-Georges-de-Montaigu  
(entourer la commune déléguée)

Situation de famille : marié  divorcé ou séparé  vie maritale  parent célibataire

Téléphone 1: \_\_\_\_\_ Téléphone 2 : \_\_\_\_\_

Adresse mail : \_\_\_\_\_

#### Frères et soeurs

Nom \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_ Age \_\_\_\_\_

Nom \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_ Age \_\_\_\_\_

Nom \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_ Age \_\_\_\_\_

**EMPLOYEURS**

Situation professionnelle du représentant légal 1 :

\_\_\_\_\_

Nom et adresse de l'employeur :

\_\_\_\_\_

Situation professionnelle du représentant légal 2 :

\_\_\_\_\_

Nom et adresse de l'employeur :

\_\_\_\_\_

Votre enfant est-il accueilli chez une assistante maternelle ?

oui  non

**L'ACCUEIL DE L'ENFANT**

**Accueil régulier** : votre enfant est accueilli sur des temps fixés à l'avance. Un contrat est signé et définit les jours et heures d'accueil. Veuillez indiquer ci-dessous la date souhaitée pour l'accueil de votre enfant (une fois l'inscription et l'adaptation effectuées) :

**Date du début d'accueil** : ...../...../.....

**Date prévisionnelle de fin d'accueil** : ...../...../.....

**Planning fixe : jours et heures souhaités**

Lundi :	<input type="checkbox"/>	de	_____ H _____	à	_____ H _____
Mardi :	<input type="checkbox"/>	de	_____ H _____	à	_____ H _____
Mercredi :	<input type="checkbox"/>	de	_____ H _____	à	_____ H _____
Jeudi :	<input type="checkbox"/>	de	_____ H _____	à	_____ H _____
Vendredi :	<input type="checkbox"/>	de	_____ H _____	à	_____ H _____

**Ou planning variable** (*décrire les différents plannings possibles et la fréquence. Exemple : sur 2 ou 3 semaines*)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Pouvez-vous nous indiquer les éléments qui vous paraissent importants pour l'examen de votre dossier ?**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_