**COUPON DE CONFIRMATION D’UNE DEMANDE EN ETABLISSEMENT D’ACCUEIL DU JEUNE ENFANT POUR PASSAGE DU DOSSIER EN COMMISSION D’ADMISSION**

 ***-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------***

Partie renseignée par la personne ayant enregistré l’inscription de la famille

Date d’inscription : ………………………..…… inscription prise par ………………………………..

Étude du dossier prévue à la commission du : …………………… pour les entrées souhaitées du …………… au ……………

NOM et Prénom des parents : …………………………..………………………..…….…………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Adresse des Parents :

Téléphone : ……………………………………………………………………………………………………………………………..

Mail : …………………………………………………………………………………………………………………………………….

NOM de l’enfant : ………………………………………………….… Prénom de l’enfant : ……………..…………………………

**Date de naissance de l’enfant** : …………………………………………….………Sexe M 🞏 F 🞏

**Date de naissance présumée (si l’enfant n’est pas né)** : ……………………………………………….

Date d’entrée souhaitée en crèche : ………………………………………………………..……….…….………….…..……..…..

*Attention : cette date détermine la date à laquelle votre dossier sera étudié en commission d’admission*

Confirmation du choix des établissements par ordre de priorité :

Choix 1…………………………………………………………… Choix 4……………………………………………………………

Choix 2…………………………………………………………… Choix 5 ………………………………………………………….

Choix 3…………………………………………………………… Si crèche familiale ou SAF : ……………………………………….

Acceptez-vous d’autres crèches ? oui 🞏 non 🞏

**Jours et horaires d’accueil souhaités (**cocher les jours souhaités et préciser l’horaire pour chaque jour):

lundi 🞏 horaires : jeudi horaires :

mardi 🞏 horaires : vendredi 🞏 horaires :

mercredi 🞏 horaires :

Particularités (ex roulements…) : ………………………………………………………………………………………………..

Accepte-vous moins de jours ? non 🞏 oui 🞏 combien ? …………………………………………

Mode d’accueil actuel : ……………………………………………………………………………………………………………

**Date et Signature :**