

MULTI-ACCUEIL MUNICIPAL
« LA POMME DE PIN »
 16 rue st André
 33470 LE TEICH
 ☎ 05 56 22 80 39

Dossier de Pré-Inscription

Votre Enfant

NOM / Prénom: **Date de Naissance :**

Votre enfant présente-t-il un trouble de santé particulier ? OUI NON

Si oui, précisez.

Votre Foyer

Père	Mère
Nom et Prénom : Adresse : N°tel : Profession : Temps plein <input type="checkbox"/> Temps partiel <input type="checkbox"/> Lieu de travail :	Nom et Prénom : Adresse : N°tel : Profession : Temps plein <input type="checkbox"/> Temps partiel <input type="checkbox"/> Lieu de travail
Nombre d'enfants à charge :	
Remarques :	

Vos besoins

Type d'accueil souhaité :			
Accueil Régulier (+15H/Semaine) <input type="checkbox"/>		Accueil Occasionnel (-15h/Semaine) <input type="checkbox"/>	
Jours et Heures de réservation (amplitude horaire de la crèche 7h30/18h30)			
	Matin	Après-midi	Total heures
Lundi			
Mardi			
Mercredi			
Jeudi			
Vendredi			

Soit une réservation de _____ heures par semaine.

Période de réservation souhaitée (Période max possible de Septembre 20 _____ à Août 20 _____ :
 Du mois de _____ 20 _____ au mois de _____ 20 _____