

(Réservé crèche)			
Date de réception du dossier :			
Renouvellement 1 ^{er} année :	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>	
Renouvellement 2 ^e année :	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>	

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

Responsable légal 1	Responsable légal 2
Nom et Prénom :	Nom et Prénom :
Adresse :	Adresse :
N°tél :	N°tél :
Mail :	Mail :
Profession :	Profession :
Temps plein <input type="checkbox"/> Temps partiel <input type="checkbox"/>	Temps plein <input type="checkbox"/> Temps partiel <input type="checkbox"/>
Lieu de travail :	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 heure arrivée	Après-midi heure départ	Total heures
Lundi			
Mardi			
Mercredi			
Jeudi			
Vendredi			
Soit une réservation de _____ heures par semaine.			
Période de réservation souhaitée : duu mois de _____ 20 au mois de _____ 20			