



FICHE de DEMANDE DE PLACE À LA MAISON DE LA PETITE ENFANCE

Réservé à l'administration	
Observation	

Nom de l'enfant à inscrire :

Prénom :

Né(e) le :

Naissance prévue le :

Sexe : M ☐ F ☐

Nombre d'enfant (s) à charge :

Nom et prénom des responsables légaux

- **Responsable légal 1** ☐ mère ☐ père ☐ famille d'accueil

Nom :

Prénom :

Adresse, rue :

Commune :

Tel fixe : Tel portable :

Email :

Revenus annuels du responsable légal 1 :

- **Responsable légal 2** ☐ mère ☐ père ☐ famille d'accueil

Nom :

Prénom :

Adresse, rue :

Commune :

Tel fixe : Tel portable :

Email :

Revenus annuels du responsable légal 2 :

Date d'entrée souhaitée :

Jours et heures de présences souhaités :

	LUNDI	MARDI	MERCREDI	JEUDI	VENDREDI
HORAIRE D'ARRIVEEE					
HORAIRE DE DEPART					

- **Observations et précisions jugées utiles par le demandeur :**

.....

- **Observations réservées à la Directrice de la structure :**

.....

Tous les renseignements demandés sont nécessaires au bon traitement de la demande. Seuls les dossiers comportant toutes les informations seront instruits lors de la procédure d'attribution des places.

Je / Nous soussigné(s),certifions que les renseignements portés sur la présente fiche sont exacts et nous engageons à signaler toute modification de notre situation.

Fait à

Le

Signature responsable légal 1

Signature du responsable légal 2

Fiche à retourner :

Par courrier : Maison de la Petite Enfance – 9 rue de la Paix – 33 620 CAVIGNAC

Par mail : maisondelapetiteenfance@latitude-nord-gironde.fr