

FICHE DE DEMANDE D'ACCUEIL PETITE ENFANCE A RETOURNER A :

RAM - 180 Av du Maréchal De Lattre de Tassigny 33 620 CEZAC

Réservé à l'administration,

Date de réception du dossier à la CCLNG :

observations :

.....
.....
.....

S'agit-il d'une première demande : ☐ oui ☐ non (préciser la date de la 1^{ère} demande) :.....

L'enfant :

Nom et prénom de l'enfant :

Date de naissance :

ou date présumée d'accouchement :

Sexe : ☐ M ☐ F

Les parents ou représentant légal :

Parent 1

Parent 2

Nom :

Nom :

Prénom :

Prénom :

Adresse :

Adresse :

Commune :

Commune :

Numéro de téléphone :

Numéro de téléphone :

Mail :

Mail :

Profession :

Profession :

Actif ☐ Autre¹ ☐

Actif ☐ Autre ☐

Temps de travail hebdomadaire :.....h....

Temps de travail hebdomadaire :.....h....

Situation familiale :

☐ Mariés ☐ Vie maritale, pacsés ☐ Célibataire ☐ Séparés ☐ Divorcés ☐ Veuf (ve)

Composition du foyer (nombre de personnes vivant au foyer) :

Nombre d'adultes :

Age et mode de garde des autres enfants :

.....
.....

De quel régime, dépendez-vous : ☐ CAF ☐ MSA ☐ Autre :

Numéro d'allocataire :

En l'absence de n° d'allocataire, fournir le dernier avis d'imposition du ou des responsables légaux.

1 (au foyer, chômage, retraite..)

Jours et horaires d'Accueil souhaités :

Horaires : -----	ARRIVEE	DEPART
Jours d'accueil :		
LUNDI		
MARDI		
MERCREDI		
JEUDI		
VENDREDI		

Mode de garde souhaité :

☐ assistante maternelle ☐ accueil collectif régulier ☐ accueil ponctuel
(numéroter vos choix par ordre de préférence)

Accueil en horaires particuliers :

☐ avant 7h00 ☐ après 20h00 ☐ samedi ☐ dimanche ☐ nuits

Préciser la fréquence de vos besoins en horaires particuliers :

L'enfant bénéficie-t-il d'un mode d'accueil complémentaire ? ☐ oui ☐ non

Si oui, précisez la nature du mode d'accueil :

☐ Congé parental ☐ Famille ☐ Assistante Maternelle ☐ Accueil collectif ☐ Autre :

Nombre d'heures en accueil complémentaire hors cadre familial :

Date de début d'accueil souhaité :

Observations et précisions jugées utiles par le demandeur :

.....
.....

Fait àle.....

Signature(s) du ou des responsables légaux demandeur(s)

Les informations recueillies par CCLNG font l'objet d'un traitement informatique destiné à assurer la gestion dématérialisé du service. Conformément à la loi Informatique et Libertés, vous pouvez exercer vos droits d'accès, de rectification, à l'effacement, à la limitation, à la portabilité ainsi qu'à opposition en contactant [Coordonnées du service]. Vous pouvez également introduire une réclamation auprès de la CNIL en cas de méconnaissance des dispositions susvisées."