

FICHE DE PRE-INSCRIPTION - MULTI ACCUEIL

Pôle Enfance Jeunesse Tourisme
Multi-accueil
Pont de Celles
63 250 CELLES SUR DUROLLE
Tél : 04 63 62 30 04 – multi-accueil@ccmt.fr

Date de la préinscription :

Date de la commission d'attribution des places d'accueil :

VOTRE ENFANT

Nom :

Prénom :

Date de naissance (ou date de naissance prévue) :

Actuellement, l'enfant est-il déjà gardé ? Si oui, quel type d'accueil ?

VOTRE SOUHAIT

Date d'accueil souhaitée :

Age de l'enfant à la date du début de l'accueil :

Type d'accueil souhaité (à cocher) :

Accueil régulier : fréquentation à un rythme régulier et prévisible (type crèche)

Horaires	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi
Arrivée					
Départ					

Préciser vos besoins de garde pendant les vacances scolaires :

.....
.....

Cocher d'une croix les jours d'accueil souhaités sur le calendrier ci-joint.

Accueil occasionnel: fréquentation pour une durée limitée et ne se renouvelant pas à un rythme régulier (type halte-garderie)

Précisez vos besoins :

VOTRE FAMILLE

Noms/prénoms des parents :

Adresse :

 :

Mail :

Lieu de travail :

Monsieur :

Madame :