



PRÉFET DE LA RÉGION BOURGOGNE-FRANCHE-COMTÉ

Cadre réservé à l'administration :

Demande reçue

le : ___/___/___

DEMANDE DE PRE-INSCRIPTION EN CRECHE
à retourner renseignée de manière lisible, signée et accompagnée des documents justificatifs
nécessaires, à votre correspondant social

Accueil souhaité : Régulier Occasionnel (en fonction des disponibilités de la crèche)

	Responsable légal	Responsable légal
Nom de naissance	_____	_____
Nom d'usage	_____	_____
Prénom	_____	_____
Date de naissance	___/___/___	___/___/___
Adresse	_____	_____
	_____	_____
CP / VILLE	_____	_____
Tél perso	___/___/___/___/___	___/___/___/___/___
e-mail perso	_____@_____	_____@_____
Ministère ou employeur	_____	_____
Direction	_____	_____
Catégorie	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C
Adresse du lieu de travail	_____	_____
	_____	_____
e-mail pro	_____@_____	_____@_____

Enfant (s) concerné(s) par la demande :

	NOM	PRENOM	DATE DE NAISSANCE EFFECTIVE	DATE DE NAISSANCE PREVUE	DATE D'ENTREE SOUHAITEE
1					
2					

Crèche(s) souhaitée(s) (3 vœux maxi par ordre de préférence)

1. _____
2. _____
3. _____

ACCUEIL REGULIER - Jours et plages souhaités (préciser les horaires) :

	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi
Matin	De..... à	De..... à	De..... à	De..... à	De..... à
Après-Midi	De..... à	De..... à	De..... à	De..... à	De..... à

ACCUEIL OCCASIONNEL (en fonction des disponibilités de la crèche)

Votre enfant peut être accueilli lors des vacances scolaires, pendant les congés de votre assistante maternelle ou quelques heures par semaine. Cette modalité dépend des capacités d'accueil des structures. Attention : l'accueil occasionnel ne permet d'accéder prioritairement aux places régulières.

Détails du besoin :

Vos ressources et situation professionnelle

Attribution de points en fonction du quotient familial de la CAF

		Indiquer votre situation
QF supérieur à 1 000	0 point	
QF inférieur à 1 000	5 points	
QF inférieur à 800	10 points	
QF inférieur à 650	15 points	
QF inférieur à 500	20 points	
Mutation professionnelle	10 points	

Structure familiale

		Indiquer votre situation
Famille monoparentale	20 points	
Nombre d'enfants à charge (dans la limite de 25 points)	5 points par enfant	
Naissances multiples	15 points	
Parent en situation de handicap	20 points	
Célibat géographique	10 points	

Mode de garde : besoins et contraintes

		Indiquer votre situation
Frère ou sœur déjà dans la crèche ou demande pour plusieurs enfants (hors jumeaux)	10 points	
Enfant en situation de handicap	25 points	
Perte subite du mode de garde	15 points	

Horaires atypiques (uniquement pour les crèches proposant des horaires d'ouverture adaptés)

		Indiquer votre situation
Contraintes horaires liées à l'activité professionnelle impliquant une demande de garde à des horaires atypiques	20 points	

Correspondant social du service Nom : _____ Prénom : _____ Email : _____	Date et signature
--	--------------------------