

**DEMANDE DE PLACE EN CRECHE :
CONFIRMATION DE NAISSANCE**

à retourner dans les 15 jours suivant la naissance de l'enfant

Direction Générale Cohésion Sociale
Direction Enfance, Éducation-Jeunesse
Service Petite Enfance

RESPONSABLE 1 : (Nom Prénom)

RESPONSABLE 2 : (Nom Prénom)

Adresse

Téléphone :/.....

Courriel :

ENFANT (Nom Prénom)

Date de naissance : ../.. /.. /.. Date d'admission précise (une seule date)

Lieu d'accueil par ordre de préférence (1-2-3-4-5)

<i>La Maison des Lutins</i>	<i>Les Papillons</i>	<i>Le Petit Poucet</i>
<i>Le Jardin des Lutins</i>	<i>La Pingaudière</i>	<i>Les P'tits Soleils</i>
<i>Les P'tits Loups</i>	<i>L'Arc en Ciel</i>	<i>Les Coccinelles</i>

Évaluation des heures d'accueil hebdomadaires :

	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi	Samedi
Matin						
Soir						
Total heures / jour						

Total d'heures hebdomadaires

- ◆ Une structure d'accueil vous sera proposée en tenant compte de vos souhaits, de vos besoins, des disponibilités de chaque établissement.
- ◆ Si la date d'admission est différée, la réservation pour l'accueil de votre enfant entraînera une facturation (voir règlement intérieur).
- ◆ Toute annulation d'inscription doit parvenir au service au plus tard 15 jours avant la date d'admission prévue.

A Châteauroux, le

Signatures des parents

*Précédées de la mention
« lu et approuvé »*