

SERVICE D'ACCUEIL FAMILIAL (7H / 19H)

ETABLISSEMENT MULTI-ACCUEIL (7H / 19H)

HALTE-JEUX (1 journée ½ par semaine - 8H30/11H30 ou 11H30/17H30 en ½ journée et 8H30 à 17H30 en journée)

Nom et prénom du **PERE** : _____

ADRESSE ACTUELLE : _____

Future adresse (si déménagement) : _____

_____ 95150 TAVERNY

Date d'arrivée dans la commune : _____

Téléphone domicile : / / / /

Portable : / / / /

E-mail : _____ Véhicule : oui - non

Situation familiale : Marié - Pacsé - Divorcé - Vie maritale - Monoparentale - Veuf

Bénéficiez-vous des minima sociaux (RSA, AAH...), si oui lesquels : _____

SITUATION PROFESSIONNELLE

Profession : _____

Adresse employeur : _____

Horaires de travail : De _____ à _____ Téléphone professionnel : / / / /

Nom et prénom du **MERE** : _____

ADRESSE ACTUELLE : _____

Future adresse (si déménagement)

_____ 95150 TAVERNY

Date d'arrivée dans la commune : _____

Téléphone domicile : / / / /

Portable : / / / /

E-mail : _____ Véhicule : oui - non

Situation familiale : Marié - Pacsé - Divorcé - Vie maritale - Monoparentale - Veuf

Bénéficiez-vous des minima sociaux (RSA, AAH...), si oui lesquels : _____

SITUATION PROFESSIONNELLE

Profession : _____

Adresse employeur : _____

Horaires de travail : De _____ à _____ Téléphone professionnel : / / / /

Date présumée d'accouchement : _____

POUR LES ENFANTS À NAÎTRE, MERCI DE CONFIRMER LA NAISSANCE DANS LE MOIS QUI SUIT L'ÉVÉNEMENT. SANS NOUVELLE DE VOTRE PART, VOTRE DEMANDE NE POURRAIT ÊTRE CONSERVÉE. Nombre de frères et sœurs dans la famille : _____ frères et/ou _____ sœurs

NOM et PRENOM de l'enfant : _____ Date de naissance : _____

Enfant en situation de handicap ou bénéficiant de soins particuliers oui - non

Si oui, préciser le PAI (Protocole d'Accueil Individualisé) : _____

DATE DE PLACEMENT SOUHAITEE : _____

BESOINS D'ACCUEIL
NOMBRE DE JOURS* :

	LUNDI	MARDI	MERCREDI	JEUDI	VENDREDI
HORAIRE MATIN					
HORAIRE APRES MIDI					

NOMBRE DE SEMAINES
D'ABSENCE :

*Dans le cas d'une proposition d'accueil, les horaires et le nombre de jours d'accueil déclarés vous engagent pour l'établissement du futur contrat.

Autres renseignements : _____