



A remplir par la directrice de structure

N°dossier :

Date de remise du dossier : (Seuls les dossiers complets seront pris en compte)

- Handicap (50) Appui institution (50) Horaires atypiques, temps partiel (40)
 Minimas sociaux (40) Monoparentalité ou garde alternée (40) Fratrie (30) TOTAL :

DOSSIER À REMETTRE À LA DIRECTRICE DU MULTIACCUEIL QUE VOUS AUREZ CHOISI (1^{ER} CHOIX)

DOSSIER DE DEMANDE DE PLACE EN STRUCTURE D'ACCUEIL DE JEUNES ENFANTS

NOM de l'enfant..... Prénom

Date de naissance de l'enfant : Sexe :Rang dans la fratrie :
(ou date prévue si l'enfant n'est pas encore né)

Pièces à joindre au dossier (copies) :

- Justificatif de domicile (quittance loyer, facture téléphone fixe, gaz ou électricité, attestation assurance habitation) de moins de 3 mois
- Livret de famille ou acte de naissance ou déclaration de grossesse pour les enfants à naître

Informations concernant la famille

Responsable 1 : Père Mère Autre représentant légal, précisez :

Nom et Prénom :

Adresse :

Tél domicile : tél mobile : courriel :

Situation professionnelle :

salarié.e indépendant.e intérimaire en recherche d'emploi en formation au foyer

autre, précisez :

Responsable 2 : Père Mère Autre représentant légal, précisez :

Nom et Prénom :

Adresse :

Tél domicile : tél mobile : courriel :

Situation professionnelle :

salarié.e indépendant.e intérimaire en recherche d'emploi en formation au foyer

autre, précisez :

Si l'adresse des deux responsables diffère, indiquez si l'enfant vit avec :

Responsable 1 Responsable 2 En résidence alternée

Informations complémentaires pour l'étude de votre dossier

Régime : CAF MSA Autre, précisez lequel :

Nom de l'allocataire : N° d'allocataire :

L'un des responsables est-il bénéficiaire de minima sociaux? Oui Non

Si oui, lequel (RSA, AAH, ASI, ASS, ATA, AV) ?.....

Est-ce qu'un des membres du foyer (parents ou enfants) est en situation de handicap ? Oui Non

Le responsable légal est-il parent isolé (assumant seul(e) l'intégralité de la charge de l'enfant) ? Oui Non

S'agit-il d'une demande d'accueil en urgence ? Oui Non

Si oui, précisez la situation :

.....

Informations concernant les modalités d'accueil demandées

Structure(s) d'accueil choisie(s) :

- Multiaccueil de Beaussais-sur-Mer (Mobydouce)
- Multiaccueil associatif de La Richardais (Courte échelle)
- Multiaccueil de Dinard
- Multiaccueil Léo Lagrange de Pleurtuit (Brind'ailes)

Classez la ou les structures par ordre de choix
(1er, 2ème, 3ème, 4ème)
Si un seul choix, cochez la case correspondante

- Type d'accueil choisi : Accueil régulier (soumis à la validation de la commission d'admission)
- Accueil occasionnel (en fonction des places disponibles)

Date d'entrée souhaitée :

À compléter uniquement pour les demandes en accueil régulier

Planning d'accueil prévisionnel :

Complétez semaine 2, 3 ou 4, seulement en cas de « roulement »

	LUNDI	MARDI	MERCREDI	JEUDI	VENDREDI
Semaine 1	De.....à.....h	De.....à.....h	De.....à.....h	De.....à.....h	De.....à.....h
Semaine 2	De.....à.....h	De.....à.....h	De.....à.....h	De.....à.....h	De.....à.....h
Semaine 3	De.....à.....h	De.....à.....h	De.....à.....h	De.....à.....h	De.....à.....h
Semaine 4	De.....à.....h	De.....à.....h	De.....à.....h	De.....à.....h	De.....à.....h

Dans le cas d'une réponse négative pour cette demande par la commission, la famille :

- accepterait une proposition d'accord partiel de ce planning n'accepterait pas une proposition d'accord partiel de ce planning

OBSERVATIONS :

.....

.....

Signatures des deux responsables obligatoires :

Responsable 1

Responsable 2