

Body

La pré-inscription se fait à partir du 4ème mois de grossesse, accompagnée du certificat de grossesse comportant la date présumée d'accouchement.

Afin de maintenir votre demande active, il est impératif de déclarer la naissance de votre enfant dans un délai d'un mois.

Formulaire

You must have JavaScript enabled to use this form.

L'enfant	
Nom de l'enfant	
<input type="text"/>	
Prénom de l'enfant	
<input type="text"/>	
Sexe	
<input type="radio"/> Masculin	
<input type="radio"/> Féminin	
<input type="radio"/> Inconnu	
Date de naissance	
<input type="text"/>	
Date présumée de l'accouchement	
<input type="text"/>	
Frère(s) et soeur(s) ?	
<input type="radio"/> Oui	
<input type="radio"/> Non	
Nombre de frère(s)	
<input type="text"/>	
Nombre de soeur(s)	
<input type="text"/>	

Votre demande	
Type d'accueil	
Questions	1er choix 2e choix
Accueil familial	<input type="radio"/> 1er choix <input type="radio"/> 2e choix
Accueil collectif	<input type="radio"/> 1er choix <input type="radio"/> 2e choix
Date de placement souhaitée	
<input type="text"/>	
Nombre de jours	
<input type="radio"/> 1 jour par semaine	

- 2 jours par semaine
- 3 jours par semaine
- 4 jours par semaine
- 5 jours par semaine

Jours souhaités

- Lundi
- Mardi
- Mercredi
- Jeudi
- Vendredi

Horaires d'arrivée

Horaires de départ

Autres renseignements

Responsable légal 1

Responsable 1

- Père
- Mère
- Autre

Préciser

Nom

Prénom

Courriel

Téléphone

Téléphone portable

Adresse

Complément d'adresse

Code postal

Ville

Future adresse

Renseigner ce champ si vous déménagez au Plessis-Bouchard prochainement.

Date du déménagement

Renseigner ce champ si vous déménagez au Plessis-Bouchard prochainement.

Nombre de semaines de congés par an

Situation familiale

- Marié(e)
- Pacsé(e)
- Vie maritale
- Divorcé(e)
- Séparé(e)
- Monoparentale
- Veuf/Veuve

Profession

Employeur et lieu de travail

Horaires de travail

Bénéficiez-vous de minima sociaux ?

- Oui
- Non

De type RSA, AAH, ou autre.

Préciser

Responsable légal 2

Responsable 2

- Père

- Mère
- Autre...

Préciser

Nom

Prénom

Courriel

Téléphone

Téléphone portable

Adresse

Complément d'adresse

Code postal

Ville

Future adresse

Renseigner ce champ si vous déménagez au Plessis-Bouchard prochainement.

Date du déménagement

Situation familiale

- Marié(e)
- Pacsé(e)
- Vie maritale
- Divorcé(e)
- Séparé(e)
- Monoparentale
- Veuf/Veuve

Bénéficiez-vous de minima sociaux ?

- Oui
- Non

Préciser

Profession

Employeur et lieu de travail

Horaires de travail

J'accepte les conditions générales d'utilisation du service

[Consulter](#)

Liens utiles

[Maison de l'enfance](#)

[PDF](#)



- [Facebook share](#)

-