

## FICHE DE PRE-INSCRIPTION EN ACCUEIL REGULIER

(de 07 h 30 à 18 h 30 - de 10 semaines à 4 ans)

**ATTENTION :** La pré-inscription se fait à partir du 4<sup>ème</sup> 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.

Numéroter par ordre de choix :  ACCUEIL FAMILIAL  ACCUEIL COLLECTIF

Nom et prénom du PERE : .....

ADRESSE ACTUELLE : .....

Future adresse au Plessis-Bouchard et date d'arrivée dans la commune (si déménagement) : .....

Téléphone domicile : ..... / ..... / ..... / ..... / .....

Portable : ..... / ..... / ..... / ..... / .....

E-mail (EN MAJUSCULE) : .....

Véhicule :  OUI -  NON

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

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

### SITUATION PROFESSIONNELLE

Profession : .....

Adresse employeur : .....

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

Nom et prénom de la MERE : .....

ADRESSE ACTUELLE : .....

Future adresse au Plessis-Bouchard et date d'arrivée dans la commune (si déménagement) : .....

Téléphone domicile : ..... / ..... / ..... / ..... / .....

Portable : ..... / ..... / ..... / ..... / .....

E-mail (EN MAJUSCULE) : .....

Véhicule :  OUI -  NON

Situation familiale :  Mariée -  Pacsée -  Vie maritale -  Divorcée -  Séparée -  Monoparentale -  Veuve

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

### SITUATION PROFESSIONNELLE

Profession : .....

Adresse employeur : .....

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

**NOM et PRENOM de l'enfant** : .....  
**Date de Naissance** : ..... **ou date présumée de l'accouchement** : .....  
**Nombre de frères et sœurs dans la famille** : ..... **frères** et/ou ..... **sœurs**.

**DATE DE PLACEMENT SOUHAITEE** : .....

**DEMANDE DE PLACEMENT**

**Horaires du matin\*** : ..... **Horaires du soir\*** : .....  
**Nombre de jours / semaines\*** : ..... **Si journée libre, laquelle ?** .....  
**Nombre de semaines de congés par an\*** : .....  
\* Dans le cas d'une proposition d'accueil à la Maison de l'Enfance, les horaires, le nombre de jours et les semaines d'accueil déclarés vous engagent pour l'établissement du futur contrat.

**Autres renseignements** : .....  
.....

**CADRE RÉSERVÉ À LA MAISON DE L'ENFANCE :**

Les données collectées par la Maison de l'Enfance du Plessis Bouchard dans le présent formulaire sont nécessaires pour procéder à la pré-inscription de votre enfant en accueil régulier. Vos données seront conservées pendant un an. Conformément à la loi "informatique et libertés" du 6 janvier 1978 modifiée, vous disposez d'un droit d'accès, de rectification et de suppression de vos données personnelles sur présentation de justificatif d'identité. Pour cela, il suffit de nous en faire la demande par courrier électronique à [rgpd@leplessisbouchard.fr](mailto:rgpd@leplessisbouchard.fr) ou en nous adressant un courrier à l'adresse suivante : Mairie du Plessis Bouchard service juridique 3 bis Pierre Brossolette 95130 Le Plessis Bouchard.