

FORMULAIRE DE PRE-INSCRIPTION  
A L'ETABLISSEMENT DU JEUNE ENFANT

Ce document permet de collecter les informations nécessaires à la réalisation de la pré-inscription. Il sera à remettre à la directrice de l'EAJE lors de votre rendez-vous.

**1- IDENTIFICATION DE L'ENFANT**

Nom ..... Prénom.....  
Né(e) le ..... A naître le.....  
Adresse de résidence de l'enfant .....  
.....  
Mode de garde actuel ..... Date d'entrée souhaitée.....

**2- RESPONSABLES LEGAUX DE L'ENFANT**

**Parent 1** Nom ..... Prénom.....  
Né(e) le ..... Lieu de naissance.....  
Adresse (si différente de l'enfant) .....  
.....  
Profession .....  Recherche d'emploi  Congé parental  
Employeur (nom et lieu) .....  
N° de téléphone.....

**Parent 2** Nom ..... Prénom.....  
Né(e) le ..... Lieu de naissance.....  
Adresse (si différente de l'enfant) .....  
.....  
Profession .....  Recherche d'emploi  Congé parental  
Employeur (nom et lieu) .....  
N° de téléphone.....

Situation familiale :  Mariés  Pacsés  Divorcés  Séparés

**N° allocataire**  CAF ou  MSA .....

J'autorise l'administration à consulter le montant des revenus du foyer sur le site dédié de la CAF ou de la MSA.

**Adresse mail principale :**

**3- BESOINS DE GARDE (JOURS & HORAIRES DEMANDES)**

LUNDI.....  MARDI.....  
 JEUDI.....  VENDREDI.....  
 MERCREDI.....

**Date de la demande** ..... **Signature :**