

**FORMULAIRE DE PRÉINSCRIPTION À LA MAISON DE LA PETITE ENFANCE**

Cadre réservé à l’administration

Date de réception du dossier : Cliquez ou appuyez ici pour entrer une date.

N° dossier : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

La Maison de la Petite Enfance municipale dispose de deux types d’accueil pour les buressois de moins de 3 ans :

* accueil familial (au domicile d’une assistante maternelle de la Maison de la Petite Enfance) ;
* accueil collectif (à la Maison de la Petite Enfance).

Le choix de l’un ou l’autre de ces deux modes d’accueil est fait par les professionnelles lors de la commission d’attribution des places.

**LA FAMILLE**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | REPRÉSENTANT 1 | REPRÉSENTANT 1 |
| Civilité | [ ] Madame [ ] Monsieur | [x] Madame [ ] Monsieur |
| NOM | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Prénom | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Date de naissance | Cliquez ou appuyez ici pour entrer une date. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer une date. |
| Situation familiale | [ ] En couple [ ]  Séparé | [ ] En couple [ ]  Séparé |
| N° allocataire CAF | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Adresse | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Téléphone fixe | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Téléphone portable | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| E-mail | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Moyens de transport | [ ] Véhicule personnel [ ] Transports en commun [ ] Autre :Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | [ ] Véhicule personnel [ ] Transports en commun [ ] Autre :Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| En activité | Profession : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Profession : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Employeur : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Employeur : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Lieu de travail : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Lieu de travail : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Horaires de travail : de Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. à Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Horaires de travail : de Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. à Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Sans activité | [ ] En congé parental [ ] En formation - étudiant [ ] En recherche d’emploi [ ] Sans activité | [ ] En congé parental [ ] En formation - étudiant [ ] En recherche d’emploi [ ] Sans activité |
| En situation de handicap | [ ] Oui [ ] Non | [ ] Oui [ ] Non |
| Revenus annuels nets | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.€ | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.€ |

Cadre réservé à l’administration

Tarif horaire : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

**LA FRATRIE** Nombre d’enfants à charge : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | ENFANT 1 | ENFANT 2 | ENFANT 3 | ENFANT 4 |
| Sexe | [ ] Féminin [ ] Masculin | [ ] Féminin [ ] Masculin | [ ] Féminin [ ] Masculin | [ ] Féminin [ ] Masculin |
| NOM | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Prénom | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Date de naissance | Cliquez ou appuyez ici pour entrer une date. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer une date. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer une date. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer une date. |
| Liens | [ ] Sœur [ ]  Frère [ ] Demi-sœur [ ] Demi-frère [ ] Autre : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | [ ] Sœur [ ]  Frère [ ] Demi-sœur [ ] Demi-frère [ ] Autre : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | [ ] Sœur [ ]  Frère [ ] Demi-sœur [ ] Demi-frère [ ] Autre : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | [ ] Sœur [ ]  Frère [ ] Demi-sœur [ ] Demi-frère [ ] Autre : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| En situation de handicap | [ ] Oui [ ] Non | [ ] Oui [ ] Non | [ ] Oui [ ] Non | [ ] Oui [ ] Non |
| Mode d’accueil moins de 3 ans | [ ] Crèche collective [ ] Crèche Familiale [ ] Assistante maternelle [ ] Famille | [ ] Crèche collective [ ] Crèche Familiale [ ] Assistante maternelle [ ] Famille | [ ] Crèche collective [ ] Crèche Familiale [ ] Assistante maternelle [ ] Famille | [ ] Crèche collective [ ] Crèche Familiale [ ] Assistante maternelle [ ] Famille |
| Situation actuelle | [ ] Ecole maternelle [ ] Ecole élémentaire [ ] Collège [ ] Lycée [ ] Autre : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | [ ] Ecole maternelle [ ] Ecole élémentaire [ ] Collège [ ] Lycée [ ] Autre : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | [ ] Ecole maternelle [ ] Ecole élémentaire [ ] Collège [ ] Lycée [ ] Autre : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | [ ] Ecole maternelle [ ] Ecole élémentaire [ ] Collège [ ] Lycée [ ] Autre : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |

**L’ENFANT CONCERNÉ PAR LA PRÉINSCRIPTION**

|  |
| --- |
| Rang dans la fratrie : [ ] 1er enfant [ ] 2ème enfant [ ] 3ème enfant [ ] 4ème enfant [ ] 5ème enfant [ ] 6ème enfant |
| NOM : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Prénom (si l’enfant est né) : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Né (ou à naître) le : Cliquez ou appuyez ici pour entrer une date. |

Enfant né prématurément : [ ] Oui [ ] Non

Si oui, naissance à Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. semaines de grossesse

Enfant en situation de handicap : [ ] Oui [ ] Non

Si oui, reconnaissance de la Maison Départementale ses Personnes Handicapées (MDPH) : [ ] Oui [ ] Non

Enfant atteint d’une maladie chronique : [ ] Oui [ ] Non

Si oui, laquelle : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

**L’ACCUEIL SOUHAITÉ**

⚫ Date d’entrée souhaitée : Cliquez ou appuyez ici pour entrer une date.

⚫ Contrat souhaité : [ ] 5 jours [ ] 4 jours [ ] 3 jours [ ] 2 jours [ ] 1 jour

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Jours | Heure d’arrivée | Heure de départ | Nombre heures par jour |
| [ ] Lundi | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| [ ] Mardi | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| [ ] Mercredi | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| [ ] Jeudi | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| [ ] Vendredi | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |

⚫ En l’absence d’une place correspondant au nombre de jours demandés, accepteriez-vous un autre contrat ? [ ] Oui [ ] Non

Si oui, combiens de jours êtes-vous prêts à accepter ? [ ] 5 jours [ ] 4 jours [ ] 3 jours [ ] 2 jours [ ] 1 jour

Quel(s) jour(s) ? [ ] Sans préférence [ ] Lundi [ ] Mardi [ ] Mercredi [ ] Jeudi [ ] Vendredi

⚫ Attribution du mode d’accueil

La Commission d’Attribution des Places annuelle, présidée par Monsieur le Maire, se réunit en avril et étudie les pré-inscriptions à la Maison de la Petite Enfance municipale pour la rentrée de septembre. Les professionnelles de la Petite Enfance qui y participent évaluent le mode d’accueil le plus adapté pour l’enfant. Un courrier de réponse est ensuite envoyé à chaque famille d’ici le 15 mai et précise, en cas de réponse positive, l’accueil proposé :

* accueil familial (chez une assistante maternelle de la Maison de la Petite Enfance)
* accueil collectif (à la Maison de la Petite Enfance).

En cas de refus d’une proposition de place par la famille, la pré-inscription est annulée et ne peut être maintenue en liste d’attente qu’à la demande écrite de la famille (courrier ou mail à petite.enfance@bsy.fr).

Pour les entrées en cours d’année, les propositions d’accueil s’organisent en fonction des éventuelles places disponibles et de la liste d’attente.

Pour toute demande d’accueil individuel (assistante maternelle agréée indépendante), veuillez contacter Agnès BARDOUL, Animatrice du Relais Petite Enfance intercommunal des Fauvettes (06.31.11.25.61 / 01.69.07.41.67 / abardoul@gometzlechatel.fr).

**OBSERVATIONS – REMARQUES**

Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Nous, soussignés Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. , certifions que les renseignements portés sur le présent formulaire de préinscription à la Maison de la Petite Enfance sont exacts et nous engageons à signaler toute modification de notre situation.

Date : Cliquez ou appuyez ici pour entrer une date.

Signature Représentant 1 : et/ou Signature Représentant 2 :

**INFORMATIONS IMPORTANTES**

*La Maison de la Petite Enfance se tient à la disposition des familles buressoises en recherche d’un mode d’accueil pour enfant de moins de 3 ans (contact par téléphone au 01.69.18.79.20 ou mail à* *petite.enfance@bsy.fr**).*

Ce formulaire est à envoyer à la Maison de la Petite Enfance par mail à **petite.enfance@bsy.fr** , **accompagné des justificatifs** ci-dessous. N’hésitez pas à renseigner toute information que vous jugerez utile dans la rubrique OBSERVATIONS-REMARQUES.

**Toute demande incomplète (zone du formulaire non renseignée, absence de justificatif) ne sera pas prise en compte.**

Les demandes de préinscription sont enregistrées par la Maison de la Petite Enfance **dès le début du 6ème mois de grossesse** pour les enfants à naître et dès la demande de la famille pour les enfants déjà nés, à condition de présenter les justificatifs suivants :

* **Attestation d’allocataire CAF** ;
* **Justificatif de domicile** (facture de loyer, d’eau ou d’électricité ; promesse de vente ou bail de location pour un emménagement sur Bures) de moins de 3 mois ;
* **Copie de toutes les pages du livret de famille** (ou actes de naissance des parents dans le cas d’un premier enfant).

À la naissance de votre enfant, veuillez transmettre la **copie de son acte dans naissance** dans un délai d’un mois maximum à petite.enfance@bsy.fr

**Processus de pré-inscription et d’attribution des places à la Maison de la Petite Enfance**

Envoi du formulaire de pré-inscription par mail par la famille (petite.enfance@bsy.fr)

Accusé de réception, par mail à la famille, du formulaire de préinscription par la Maison de la Petite Enfance

Commission d’Attribution des Places (avril)

Réception par la famille d’un courrier de réponse négative

Réception par la famille d’un courrier de réponse positive

Maintien de la pré-inscription en liste d’attente

Annulation de la pré-inscription

Rendez-vous pour un entretien d’accueil avec la Directrice ou la Directrice Adjointe de la Maison de la Petite Enfance

Mail de demande de la famille

Pas de manifestation de la famille

Confirmation par mail de l’acceptation de la proposition d’accueil par la famille à la Maison de la Petite Enfance