



DOSSIER DE PREINSCRIPTION MICRO-CRECHE L'ÎLE AUX CÂLINS

Ce dossier est une demande de pré-inscription. Il est à compléter et à renvoyer par courrier à l'adresse : MCS Micro-crèches - 10 Avenue Eugène Gazeau – 60300 SENLIS, ou par mail à l'adresse suivante : contact@ileauxcalins.com

Nous accusons réception de chaque demande.

Suite aux commissions d'admission (généralement premier trimestre de l'année civile ou à tous moments en cas de place disponible), nous contactons les familles retenues afin de confirmer la demande et établir le dossier administratif.

Nous vous invitons à nous indiquer toutes modifications.

1. VOTRE ENFANT

Si l'enfant est déjà né :

NOM : _____

PRENOM : _____

SEXE : ___

DATE DE NAISSANCE : __/__/_____

DATE SOUHAITEE D'ENTREE A LA MICRO-CRECHE : __/__/_____

Si vous êtes enceinte :

NOM DE FAMILLE DE L'ENFANT A NAITRE : _____

DATE PREVUE DE L'ACCOUCHEMENT : __/__/_____

DATE SOUHAITEE D'ENTREE A LA MICRO-CRECHE : __/__/_____

Dès la naissance, merci de contacter la micro-crèche pour confirmer la demande de pré-inscription en donnant le prénom ainsi que la date de naissance de votre enfant.

2. RENSEIGNEMENTS FAMILIAUX

Situation familiale : (cochez la case correspondant à votre situation)

- Mariés Union libre Pacsés
 Divorcés Séparés Célibataire Veuf (ve)

Si vous êtes séparé ou divorcé, qui a la garde de l'enfant ?

- Madame Monsieur Alternée



Coordonnées :

	PARENT 1	PARENT 2
Nom		
Prénom		
Adresse		
Tél domicile		
Tél portable		
E-mail		
Profession		
Lieu de travail		

Revenus du foyer (Dernière déclaration de revenus) :

	PARENT 1	PARENT 2
Revenus		

3. SOUHAITS D'ACCUEIL :

FORFAIT

(Cochez le temps d'accueil souhaité)

Un nombre annuel d'heures sera calculé en fonction de l'amplitude journalière d'accueil et du nombre de jours de fréquentation hebdomadaire.

Informations : La micro-crèche est fermée 4 semaines par an (3 semaines en août et une semaine entre Noël et le jour de l'an). Ces semaines de congés vous seront précisées à l'inscription définitive de votre enfant.

Nombre de semaines d'absence prévues : _____ (maximum 3 semaines en plus des 4 semaines de fermeture)

Contrats proposés	> 50h/sem.	entre 40h et 50h/sem.	entre 30h et 40h/sem.	< 30h/sem.	Ponctuel



MODE D'ACCUEIL :

Réguliers Ponctuels

ETABLISSEMENT SOUHAITE :

			Votre choix de préférence (1, 2, 3)
<input type="checkbox"/>	Senlis	10 Avenue Eugène Gazeau 60300 Senlis 03.64.22.67.41	
<input type="checkbox"/>	Le Plessis-Belleville	Centre EGB – 5 Avenue G. Bataille 60330 Le Plessis-Belleville 09.83.78.05.68	
<input type="checkbox"/>	La Chapelle en Serval	13 Rue du Pic Cendré 60520 La Chapelle en Serval 03.60.35.03.43	
<input type="checkbox"/>	Crépy en Valois	2 Rue Louis Armand 60800 Crépy-en-Valois 03.60.39.10.99	
<input type="checkbox"/>	St Leu d'Esserent	Ouverture Automne 2025	

JOURS ET HORAIRES D'ACCUEIL ENVISAGES

Amplitude horaire des micro-crèches : 7h30 – 19h30

	Heure d'arrivée	Heure de départ
Lundi		
Mardi		
Mercredi		
Judi		
Vendredi		

Fait à _____ le _____

Signature précédée de la mention « lu et approuvé » manuscrite.

Parent 1

Parent 2

Responsable légal :