

Familles résident sur la commune de Saint-Didier-au-Mont-d'Or  
Ne garantissant pas obligatoirement une place

**Cette fiche est à remettre directement aux responsables des structures lors du rendez-vous de préinscription.**

**Nom de l'enfant :**

**Prénom :**

Date de naissance :

Date d'entrée prévisible :

Adresse de résidence de l'enfant : .....

Fratrie :

Situation familiale :  Célibataire  Mariés  Pacsés  Union libre  Divorcés  Séparés  Veuf (ve)

**NOM :**

**Prénom :**

**NOM :**

**Prénom :**

Situation d'activité :

- en activité, temps de travail : %  
 en congé mat/parent (durée envisagée : ..... )  
 en recherche d'emploi  
 autres .....

Situation d'activité :

- en activité, temps de travail : %  
 en congé mat/parent (durée envisagée : ..... )  
 en recherche d'emploi  
 autres .....

Tél :                      Mail :

Tél. :                      Mail :

Adresse 2 si différente de celle de l'enfant:.....

### VEUILLEZ RENSEIGNER LES PLAGES D'ACCUEIL SOUHAITEES.

Amplitude horaire prévue entre 7h30 et 18h30 les lundis, mardis, mercredis, jeudis et vendredis pour les crèches la **Lyre** et la **Doriane**

Amplitude horaire prévue entre 8h et 17h30 les lundis, mardis, jeudis et vendredis pour le **Jardin d'enfants**

Fréquentation	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi
Heure d'arrivée					
Repas					
Heure de départ					

Commentaires :

J'autorise les directrices des multi-accueils à se connecter au site CAFPRO de la CAF ou au service de consultation MSA afin d'obtenir le **montant de mes revenus déclarés** en année N-2.

N° allocataire CAF ou MSA :

Je m'engage à fournir tous les justificatifs lors de l'inscription s'il y a lieu, sous peine de voir LA PLACE refusée.

Signature :

Cadre réservé aux structures

Date

Observations

Points

Commission :  Mai  Novembre