

# DEMANDE DE PLACE EN CRÈCHE - PETITE ENFANCE



Cadre réservé à l'administration

Reçu le :

N° de dossier :

☎ 05 63 45 00 96    @ creche@ville-saint-juery.fr    Crèche «Le Saut des Petits Pieds» Rue Jean-Paul Sartre – 81160 Saint-Juéry

**⚠ Tout dossier incomplet ne sera pas pris en compte. À remettre à la crèche ou par mail.**

## 1. RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LA FAMILLE

Situation familiale:  Marié(e)  Célibataire  Divorcé(e)  Veuf(ve)  Vie maritale  
 Séparé(e)  P.A.C.S

Représentant légal 1:  Père  Mère  Autre

- Nom : .....
- Prénom : .....
- Date de naissance : .....
- Adresse : .....
- Code postal : ..... Téléphone personnel : .....
- Ville : .....
- Courriel : .....
- Profession : .....
- Employeur : ..... Téléphone professionnel : .....

Représentant légal 2:  Père  Mère  Autre (mêmes champs à compléter)

- Nom : .....
- Prénom : .....
- Date de naissance : .....
- Adresse : .....
- Code postal : ..... Téléphone personnel : .....
- Ville : .....
- Courriel : .....
- Profession : .....
- Employeur : ..... Téléphone professionnel : .....

## 2. RENSEIGNEMENTS COMPLÉMENTAIRES

- Régime allocataire :  CAF  MSA  Autre (préciser)  Aucun
- Nom de l'allocataire : .....
- N° allocataire : .....

### 3. DÉCLARATION

Je soussigné(e) : ..... Atteste de l'exactitude des informations fournies et m'engage à signaler tout changement (adresse, téléphone, situation professionnelle ou familiale).

Fait à ....., le ..... (Signature précédée de la mention manuscrite « lu et approuvé »)

### 4. PIÈCES OBLIGATOIRES À JOINDRE

- Extrait d'acte de naissance (ou d'adoption)
- Livret de famille ou cartes d'identité des deux parents
- Justificatif de domicile (loyer, EDF, etc.)
- Dernier avis d'imposition (si non affilié CAF/MSA)
- Attestation de l'employeur des deux parents

### FICHE ENFANT (à remplir par enfant)

- Nom : .....
- Prénom : .....
- Date de naissance / prévue : .....
- Date d'entrée souhaitée : .....
- Temps d'accueil :  Temps plein  Temps partiel  Occasionnel

### HORAIRES SOUHAITÉS

Jour            Horaires de présence souhaités

Lundi        de ..... h à ..... h

Mardi        de ..... h à ..... h

Mercredi    de ..... h à ..... h

Jeudi        de ..... h à ..... h

Vendredi    de ..... h à ..... h

- J'autorise la directrice de la crèche « Le Saut des Petits Pieds » à consulter mon dossier sur "Mon Compte Partenaire" (CAF/MSA).

Fait à ....., le ..... (Signature précédée de la mention manuscrite « lu et approuvé »)