

Demande de pré-inscription

Guichet Unique Accueil Petite Enfance

13 Allée du Champ de Foire-79230 Prahecq

Élodie MALLET – Responsable RPE – 07 81 45 39 27

relaispetitenfance@scpc.fr

Fiche à compléter et à envoyer par mail.



- ✓ **CETTE PRÉ-INSCRIPTION NE VAUT PAS ADMISSION**
- ✓ **TOUT DOSSIER INCOMPLET NE SERA PAS PRIS EN COMPTE**

CADRE RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION

Date de dépôt : ... / ... / ...

Réfs :/20...../..... par :

☐ SCPC ☐ Hors SCPC ☐ Coc ☐ Lib

☐ Rég ☐ Var ☐ Urg ☐ Occa

Sect° - Tarif: €

☐ Avis favorable ☐ Avis défavorable

Nbre de passage(s) ☐ 1^{er} ☐ 2^{ème} ☐ 3^{ème}

☐ Inscription confirmée - le :

☐ Annulation - Motif :

ENFANT : Nom : Prénom :

Date de naissance : / / Mode de garde actuel, le cas échéant :

Date présumée d'accouchement (si enfant à naître) : / /

Mode de garde actuel (si existant): Autre mode de garde envisagé :

Structure demandée : ☐ Coccinelles -Granzay-Gript ☐ Libellules - Prahecq

REPRÉSENTANTS LÉGAUX (Parents ou autres) - Situation familiale:

- ☐ En couple ☐ Famille monoparentale
☐ Séparé ☐ Garde alternée – **En cas de séparation, le formulaire doit être complété et signé par les deux parents**
congé parental jusqu'au / / ☐ Mère ☐ Père

REPRÉSENTANT LÉgal N°1: ☐ Madame ☐ Monsieur

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Situation professionnelle : ☐ En activité ☐ Études/stage

☐ En recherche d'emploi ☐ RSA ☐ Autre :

Profession : Employeur :

ADRESSE :

.....

Code Postal : Ville :

☎ : Portable :

Email

REPRÉSENTANT LÉgal N°2: ☐ Madame ☐ Monsieur

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Situation professionnelle : ☐ En activité ☐ Études/stage

☐ En recherche d'emploi ☐ RSA ☐ Autre :

Profession : Employeur :

ADRESSE : (à compléter uniquement si différent du représentant légal n°1)

.....

Code Postal : Ville :

☎ : Portable :

Email

Situation administrative : ☐ Allocation CAF – N° d'affiliation :

☐ Allocataire MSA : N° d'affiliation : ☐ Autre – Préciser : – N° d'affiliation :

Fratrie : nombre d'enfants et âge(s)

Enfant porteur de handicap : ☐ Oui ☐ Non - Si oui, bénéficiaire de l'AEEH ☐ Oui ☐ Non

RYTHME D'ACCUEIL ET HORAIRES SOUHAITÉS :

Remarque : Les caractéristiques de votre besoin d'accueil sont importantes car la commission attribue les places en fonction de ces renseignements. Avant de remplir votre demande ***pensez à évaluer avec précision*** la date d'entrée effective de votre enfant, la durée d'accueil, le nombre de jours d'accueil, les horaires. Mme MALLET est à votre écoute pour vous accompagner si besoin.

 **DURÉE DU CONTRAT : (Une période de familiarisation de deux semaines est nécessaire avant l'entrée définitive)**

Date de période de familiarisation souhaité : – Date précise de l'entrée le :

Date précise du départ Ou ☐ Jusqu'à l'entrée à l'école

***Horaires d'ouverture de la structure : du lundi au vendredi 7h30-18h30**

***Fermeture : Pont de l'Ascension – 3 premières semaines pleines du mois d'Août – 2^{ème} semaine des vacances de la Toussaint + semaine 52**

HORAIRES	LUNDI	MARDI	MERCREDI	JEUDI	VENDREDI
ARRIVÉE					
DÉPART					

Les horaires peuvent être différents selon les jours et vos besoins.

TYPE DE PLANNING :

- ☐ Planning régulier avec engagement minimum de jours : ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 jours/semaine
- ☐ Planning variable avec engagement minimum de jours : ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 jours/semaine
- ☐ Peu importe les jours – nombre de jours souhaités : ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 jours/semaine
- ☐ Peu importe les horaires.

Informations complémentaires

.....

.....

.....

Je certifie l'exactitude des informations renseignées et m'engage à signaler tout changement de situation.

Signature du représentant 1 :

Signature du représentant 2 :

PIÈCE À FOURNIR - Merci de joindre les documents **scannés**

Tout dossier incomplet ne sera pas pris en compte

- Justificatif de domicile de moins de 3 mois - *(en cas d'hébergement : attestation + pièce d'identité de l'hébergeant)*

CADRE RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION

.....

.....

.....

Droit d'accès et de rectification des données à caractère personnel :

Les données à caractère personnel collectées sont destinées au SCPC pour la durée nécessaire à la gestion de votre préinscription pour le choix d'un mode d'accueil. Conformément au RGPD, les personnes concernées disposent d'un droit d'accès, de rectification, d'effacement, de limitation, d'opposition et à la portabilité de leurs données. Elles peuvent exercer ces droits en écrivant à : dpocdg79@agencergpd.eu