



Saint-Jean
de-Boiseau

Multi-accueil municipal CLUB DES GALIPETTES

Saint-Jean-de-Boiseau

Formulaire de demande d'accueil



Informations importantes :

Cette demande doit être entièrement complétée pour être étudiée et sera valable 1 an après la date de réception par nos services. Votre demande sera étudiée lors de la prochaine commission d'attribution en fonction du besoin que vous aurez formulé, aussi toute modification de la demande entraînera une annulation de l'attribution et devra repasser en commission.

L'enfant

Nom et prénom :

Sexe : Masculin Féminin

Âge :

Né(e) le :

La famille

Responsable légal 1

Responsable légal 2

Lien de parenté :

Lien de parenté :

Nom et prénom :

Nom et prénom :

Adresse :

Adresse :

Téléphone domicile :////

Téléphone domicile :////

Téléphone portable :////

Téléphone portable :////

Téléphone travail :////

Téléphone travail :////

Mail :@.....

Mail :@.....

Situation professionnelle :

Situation professionnelle :

Profession :

Profession :

Nom et adresse de l'employeur :

Nom et adresse de l'employeur :

En recherche d'emploi

En recherche d'emploi

En formation

En formation

En congé maternité/parental

En congé maternité/parental

Autre :

Autre :

Situation familiale

Situation familiale :

Célibataire Union libre Pacsés

Célibataire Union libre Pacsés

Mariés Séparés Divorcés Veuf (ve)

Mariés Séparés Divorcés Veuf (ve)

Nombre d'enfants à charge :

Nombre d'enfants à charge :

Âge des autres enfants à charge :

Âge des autres enfants à charge :



Votre besoin d'accueil

Date d'entrée souhaitée :

Rappel : le multi-accueil est ouvert les lundis, mardis, jeudis et vendredis de 8h00 à 18h30

Planning de présence souhaité

| | Lundi | Mardi | Mercredi | Jeudi | Vendredi |
|-----------------|-------|-------|----------|-------|----------|
| Heure d'arrivée | | | FERMÉ | | |
| Heure de départ | | | | | |

Merci de répondre aux questions suivantes pour l'étude de votre demande :

Votre enfant est-il en situation de handicap ?

- : Oui, préciser.....
 : Non

Votre enfant présente-t-il une condition médicale particulière ?

- : Oui, préciser.....
 : Non

Votre demande est-elle concernée par l'une de ces situations ?

- : Inscription d'une fratrie (*inscription de 2 enfants ou plus*)
 : Famille monoparentale

Votre enfant a-t-il déjà fréquenté un accueil collectif ?

- : Oui, merci de préciser où.....
 : Non, merci de préciser si vous avez déjà fait une demande d'accueil collectif et depuis combien de temps l'attendez-vous ?.....
.....

Informations complémentaires (*indiquer ici toutes informations que vous souhaitez nous communiquer pour l'étude de votre demande*) :

.....
.....
.....

Votre pouvez retourner cette demande selon trois possibilités :

- Par mail à l'adresse suivante : haltegarderie@mairie-saint-jean-de-boiseau.fr
- Par courrier à l'adresse suivante : Hôtel de ville – Commission d'attribution des places
Avenue du 11-Novembre
44640 Saint-Jean-de-Boiseau
- Au guichet d'accueil de la mairie de Saint-Jean-de-Boiseau aux horaires suivant :
Lundi, mercredi et jeudi : de 8h30 à 12h00 et de 13h30 à 17h30,
Mardi et vendredi : de 8h30 à 12h00 et de **15h00** à 17h30,
Samedi : de 9h30 à 12h00 (*fermé pendant les vacances scolaires*) : *permanence état civil et formalités administratives uniquement.*

Pour tous renseignements complémentaires vous pouvez contacter la direction du multi-accueil au 02.40.32.97.11 ou le service enfance jeunesse au 02.40.65.61.00.

Demande faite le à

Signature du demandeur

Cadre à remplir par la commune

Demande reçu le : / /

Début de prise en charge souhaitée : / /

Passage en commission : / /

Décision : Favorable Non-favorable

Date de l'abandon : / /

Motif du refus :

Motif de l'abandon :

.....

.....

