



Demande de préinscription en crèche

FORMULAIRE À COMPLÉTER DANS WORD

CADRE RÉSERVÉ AU SERVICE

Date de réception du dossier complet	JJ / MM / AAAA	N° de dossier : _____
---	----------------	-----------------------

Ce formulaire peut être complété directement dans Word. La demande peut être déposée à partir du quatrième mois de grossesse révolu. Les champs marqués d'un astérisque sont indispensables.

Coordonnées de la crèche

Crèche Le Petit Prince 3 place Henri Hamel 78860 Saint-Nom-la-Bretèche	Téléphone : 01 86 22 39 47 Courriel : petitprince.snlb@lpcr.fr
---	---

1

L'enfant à accueillir

Nom de l'enfant *	Nom
Prénom si l'enfant est né	Prénom
Date de naissance ou date prévue *	JJ / MM / AAAA
Date d'accueil souhaitée *	JJ / MM / AAAA

2

La situation familiale

Situation familiale * ☐ Mariés ☐ Vie maritale ou pacsés ☐ Famille monoparentale

Frères et sœurs à charge

Nom	Prénom	Date de naissance	Accueil actuel ou école
Cliquez ici	Cliquez ici	Cliquez ici	Cliquez ici
Cliquez ici	Cliquez ici	Cliquez ici	Cliquez ici
Cliquez ici	Cliquez ici	Cliquez ici	Cliquez ici

3		Les responsables légaux	
Coordonnées	Responsable légal 1	Responsable légal 2	
Nom *	Cliquez ici	Cliquez ici	
Prénom *	Cliquez ici	Cliquez ici	
Téléphone *	Cliquez ici	Cliquez ici	
Adresse à la date d'inscription *	Cliquez ici	Cliquez ici	
Code postal et ville *	Cliquez ici	Cliquez ici	
Courriel *	Cliquez ici	Cliquez ici	

4		Situation professionnelle et ressources	
Informations	Responsable légal 1	Responsable légal 2	
Situation professionnelle *	☐ Temps plein ☐ Temps partiel ☐ Sans activité ☐ Autre	☐ Temps plein ☐ Temps partiel ☐ Sans activité ☐ Autre	
Profession ou fonction	Cliquez ici	Cliquez ici	
Employeur	Cliquez ici	Cliquez ici	
Commune du lieu de travail	Cliquez ici	Cliquez ici	

5		Les éléments utiles à l'étude de la demande	
Un responsable légal présente-t-il un taux d'invalidité supérieur ou égal à 80 % ? * ☐ Oui, la mère ☐ Oui, le père ☐ Non			
L'un des enfants est-il en situation de handicap ? * ☐ Oui ☐ Non			
S'agit-il d'une naissance multiple ? * ☐ Oui ☐ Non			

6

Les besoins d'accueil

Cochez les jours concernés puis indiquez l'heure d'arrivée et l'heure de départ.

Jour	Accueil demandé	Heure d'arrivée	Heure de départ
Lundi	☐ Oui ☐ Non	HH : MM	HH : MM
Mardi	☐ Oui ☐ Non	HH : MM	HH : MM
Mercredi	☐ Oui ☐ Non	HH : MM	HH : MM
Jeudi	☐ Oui ☐ Non	HH : MM	HH : MM
Vendredi	☐ Oui ☐ Non	HH : MM	HH : MM

Précisions utiles concernant votre demande

Cliquez ici pour préciser votre organisation, vos contraintes horaires ou toute information utile.

7

Validation de la demande

Je certifie l'exactitude des renseignements fournis. * ☐ Oui

Fait à *	Commune
Le *	JJ / MM / AAAA
Nom du signataire *	Nom et prénom

Signature :

Insérer une signature ou signer après impression

Protection de vos données personnelles

La Ville de Saint-Nom-la-Bretèche, représentée par son Maire, dont le siège est l'Hôtel de Ville sis 32 Rue de la Font des Vaux, vous demande de remplir un dossier de demande de place en crèche recueillant des données à caractère personnel pour la gestion des attributions de places en crèche. Ces données à caractère personnel sont recueillies dans le cadre des missions de service public de la Ville conformément aux dispositions de l'article 6.1.e) du Règlement européen sur la protection des données (RGPD). Elles seront conservées jusqu'à l'entrée de votre enfant en petite section de maternelle. En aucun cas, elles ne seront utilisées à des fins commerciales, cédées ou transférées à des tiers. Vous pouvez accéder aux données vous concernant, ou demander leur effacement. Vous disposez également d'un droit d'opposition, d'un droit de rectification, d'un droit à la limitation du traitement de vos données et d'un droit à la portabilité de celles-ci. Le consentement exprès lié aux conditions d'usage des informations à la préinscription en crèche pourra être retirée à tout moment.

Votre préinscription en pratique

Pièces à joindre • Calendrier • Suite de la demande

1

Préparer un dossier complet

La demande peut être déposée à partir du quatrième mois de grossesse révolu.

Joignez une copie lisible des documents suivants :

- ☐ la pièce d'identité des deux responsables légaux ;
- ☐ un justificatif de domicile de moins de trois mois : promesse de vente, quittance de loyer, facture d'énergie ou de téléphonie, y compris téléphone mobile avec forfait d'accès à internet ;
- ☐ une attestation de grossesse, le livret de famille ou un extrait d'acte de naissance.

Tout dossier incomplet ou comportant des informations erronées ne pourra pas être validé.

Dépôt : à l'accueil de la mairie ou par courriel à scolaire@mairiesnlb.fr

2

Repérer le mois possible de dépôt

La préinscription est possible à compter de quatre mois révolus de grossesse, soit quatre mois et un jour après le début de grossesse.

Début de grossesse	Mois de dépôt possible	Mois de naissance prévu
Janvier	Mai	Octobre
Février	Juin	Novembre
Mars	Juillet	Décembre
Avril	Août	Janvier
Mai	Septembre	Février
Juin	Octobre	Mars
Juillet	Novembre	Avril
Août	Décembre	Mai
Septembre	Janvier	Juin
Octobre	Février	Juillet
Novembre	Mars	Août
Décembre	Avril	Septembre

3

Après le dépôt de votre demande

Après la naissance

Transmettez au service Petite enfance une copie du livret de famille ou de l'acte de naissance dans le mois suivant la naissance. Passé ce délai, la demande ne sera pas étudiée.

En cas de changement

Signalez toute évolution de votre situation par courrier ou à scolaire@mairiesnlb.fr.

Avant la commission

Pour les places de septembre, un courrier vous sera adressé au cours du premier trimestre afin de confirmer ou d'actualiser votre demande.