

**FORMULAIRE DE DEMANDE D'ACCUEIL
MULTI-ACCUEIL « LES LUTINS »**

NOM et PRENOM de(s) l'enfant(s) :

.....

Né(s)(es) le (ou date présumée de l'accouchement).....

Date d'entrée demandée.....

Type d'accueil souhaité :

Halte-Garderie (ponctuel)

Crèche (régulier)

Planning hebdomadaire demandé (pour les demandes de place « crèche » uniquement)

LUNDI de.....à..... MERCREDI de.....à.....

MARDI de.....à..... JEUDI de.....à.....

VENDREDI de.....à.....

Si votre planning de travail est variable (ex : 3 jours par semaine mais non fixes), merci de joindre un modèle)

RENSEIGNEMENTS FAMILLE

	PARENT 1	PARENT 2
NOM		
PRENOM		
DATE DE NAISSANCE		
ADRESSE		
ADRESSE MAIL		
TELEPHONE FIXE		
TELEPHONE PORTABLE		
PROFESSION		
EMPLOYEUR		
TELEPHONE TRAVAIL		
N° ALLOCATAIRE + NOM DE LA CAISSE (CAF, MSA...) SI CONNU		

FRATRIE

NOM	PRENOM	DATE DE NAISSANCE

DATE

SIGNATURE :

Date de la demande (réservé à l'administration).....