Fiche de préinscription

Réservée aux familles domiciliées sur le territoire de la communauté Val de Cher-Controis

Multi Accueil du Controis en Sologne
8 rue de la Gare
41700 LE CONTROIS EN SOLOGNE
Tél : 02.54.78.17.76
Creche.Multi-AccueilDeContres@people-and-baby.com
Du lundi au vendredi de 7h45 à 18h45

Multi Accueil de St Aignan
2 rue des Champs Gérons
41110 SAINT AIGNAN
Tél : 02.54.32.80.78
Creche.SAINTAIGNAN@people-and-baby.com
Du lundi au vendredi de 8h à 18h30

Micro crèche Balan'Selles
7 allée des Soupirs
41130 SELLES SUR CHER
Tél : 02.54.97.65.04
Creche.LaBalanSelles@people-and-baby.com
Du lundi au vendredi de 7h30 à 18h

Multi Accueil de Montrichard La Maison des Lutins
38 rue des Bois
41400 MONTRICHARD VAL DE CHER
Tél : 02.54.93.70.13
Creche.LaMaisondesLutins@people-and-baby.com
Du Lundi au vendredi de 7h45 à 18H30

Micro crèche « A petits pas »
21, route de Thenay
41400 PONTLEVOY
Tél : 02.54.32.15.63
apetitspaspontlevoy@orange.fr
Lundi, mardi, jeudi et vendredi de 9h à 17h

- Pour tous renseignements, vous pouvez contacter la coordinatrice petite enfance au 02.54.93.98.55 gpelloquin@val2c.fr

Préinscription à partir de 6 mois de grossesse

Quel que soit le besoin de garde souhaité, merci de bien vouloir retourner la fiche de préinscription à la responsable de l'établissement d'accueil de votre 1er choix avec un justificatif de domicile.
Penser confirmer la naissance de l'enfant à directrice de la structure de votre 1er choix

Les parents :

	Parent 1	Parent 2
Nom Prénom		
Adresse		
Téléphone		
Adresse mail		
Activité/formation	Entourez oui non	Entourez oui non
Nom de l'employeur		
Adresse		
N° d'immatriculation à la CAF ou MSA :		

Le foyer :

Situation de famille : ☐ célibataire ☐ en couple
Nombre d'enfants à charge (hors grossesse en cours) : ……
Pour l'enfant à naître, date d'accouchement prévue : ……
Présence d'enfant porteur de handicap au sein du foyer : ☐ oui ☐ non

Enfant (s) préinscrit (s) :

Pour chacun des enfants que vous souhaitez inscrire, précisez :

	1er enfant	2ème enfant	3ème enfant
Nom et prénom de l'enfant			
Date de naissance			

Choix du lieu d'accueil :

Si plusieurs lieux sont envisagés mettre en premier le lieu préféré

☐ Multi accueil de Contres ☐ Multi accueil de Saint Aignan
☐ Micro crèche de Selles /Cher ☐ Multi accueil de Montrichard Val de Cher
☐ Micro crèche de Pontlevoy

Indiquer votre choix par les chiffres 1,2,3,4 ou 5

Temps d'accueil pour l'enfant (s) :

Date de début d'accueil souhaitée : ……
Date de fin du contrat envisagé : ……

Horaires de présence de l'enfant souhaité	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi
Arrivée					
Départ					

L'enregistrement de votre demande sera confirmé par la directrice de la structure du choix numéro 1.
En fonction du type d'accueil, des pièces complémentaires pourront vous être demandées.
La commission d'attribution des places en **accueil régulier** se réunit 2 fois par an, au minimum, pour examiner les demandes.

Date de la demande et signature des parents :

Réservé au cadre administratif
Date de réception de la demande :
……

Màj : 30/01/23