

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 Soupis

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 responsable du service petite enfance au [02.54.93.98.55](tel:02.54.93.98.55) gpelloquin@val2c.fr

Préinscription à partir de 4 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 1^{er} 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 :

	1 ^{er} enfant	2 ^{ème} enfant	3 ^{ème} 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 :
--