PETIT COUP DE POUCE

DOSSIER D'INSCRIPTION



arentale

se par

mettre: creche@mairie-montastruc.fr

l'adresse postale:

cipale des Oursons – 2 avenue Marius Gineste 31380 MQ

Ou date présumée d'accouchement

our être pris en considé

Le 30 novembre Le 28 févrie

Nom obligatoire Prénom si connu 1^{ier} semestre de l'année en

Nom, prénom de l'enfap

Nom, prénom du père :

Nom, prénom de la mère :

Adresse:

Date d'entr

N°allocataire indispensable dès son

J'autorise obtention pro afin de

Courriel:

er complet doit êt

Temps d'accuei

Jours/semaine Précisez si possible

né le

Tél:

Tél:

accéder à mon dossier par le service manique CAF

Decuments à envoyer:

-justificatif de domicile de moins de 3 mois ou attestation de propriété ou d'activité professionnelle sur la commune (si vous ne résidez pas sur la commune)

Dans le cas d'une séparation des parents -extrait de juger

Si

construction/achat/ déménagement à venir :

Justificatif obligatoire à l'entrée de l'enfant

entrainera

cher les cases

Jugement / détenteur autorité parentale

couple

Séparation:

pale

impôt sur la commune (sur attestation de propriété)
enfant d'un employé municipal

Composition de la famille

Lien avec la commune

famille monoparentale

activité professionnelle

Activité professionnelle

Handicap

Fratrie

aucun parent en activité

un seul parent en activité

deux parents en activité

enfant porteur

ador

ou maladie

NE PAS OUBLIER

parent, frère ou sœur porteur

ns de trois ans

Stage pôle emploi ou

formation = Activité

frà la structure

DATE

SIGNATURE