

INFORMATION CONCERNANT L'ENFANT

Votre enfant est né :

Fille

Garçon

Votre enfant n'est pas encore né :

Nom :

Date de naissance prévue :

Prénom :

envoyer un acte de naissance intégrale dans le mois suivant la naissance

Date de naissance :

au Pôle Petite Enfance

Mode de garde actuel :

FRATRIE

Nombre total des enfants à charge :

Age(s) :

Avez-vous déjà eu un/des refus de place en crèche à Limeil-Brévannes : oui non Si oui, en quelle(s) année(s) :

Avez-vous déjà bénéficié d'une place oui non Si oui, laquelle (municipale, départementale,...)

et en quelle année :

VOS BESOINS D'ACCUEILS (préciser les jours et horaires de garde souhaités)

Rappel : pour information les crèches sont ouvertes de 7h30 à 18h30

Rappel : toutes modifications ou changements de situation intervenant après le dépôt de ce document devront nous être signalés dans les plus brefs délais.

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements ci-dessus.

Date :

Signature(s)

Important : Les demandes d'inscription incomplètes ne seront pas prises en compte.