

# Dossier d'inscription

## À la Commission d'admission de l'EAJE « La Galipette »

**Pour établir le dossier d'inscription de votre enfant,**

**Nous vous invitons à remplir la fiche d'inscription ci jointe**

**Ainsi qu'à nous fournir les justificatifs suivants :**

- Photocopie des pages remplies de votre livret de famille (parents et tous les enfants)  
OU photocopie des cartes d'identité des parents  
et acte de naissance de(s) l'enfant(s) ou déclaration de grossesse
- Justificatif de domicile datant de moins de 3 mois (facture électricité, téléphone...)  
devant être valable lors de l'admission de l'enfant
- Attestation mensuelle de la CAF OU photocopie de votre carte d'allocataire
- Photocopies des 3 dernières fiches de paie ou autres ressources des deux parents  
(attestations de paiement de la CPAM pour congé maternité, attestations de paiement de  
la CAF pour congé parental, attestation de formation, attestations de versement des  
indemnités Pôle emploi...)
- Photocopies des Avis d'imposition 2019 sur vos revenus 2018 des deux parents

*Nous certifions sur l'honneur l'exactitude des renseignements figurant sur cette fiche et autorise  
la structure à saisir mes informations personnelles et médicales.*

*Date :*

*Signature*

**Lors de la pré-inscription, vous vous engagez à confier votre enfant à la crèche à des  
jours et horaires définis qui devront être respectés lors de l'admission définitive. Nous  
vous remercions de prendre connaissance du règlement de fonctionnement de  
l'établissement.**

**TOUT DOSSIER INCOMPLET NE POURRA ETRE ETUDIE**

# Fiche d'inscription

## À la Commission d'admission de l'EAJE « La Galipette »

### PARENTS

Parent 1

Parent 2

NOM : .....

NOM : .....

Prénom : .....

Prénom : .....

Adresse : .....

Adresse : .....

.....

.....

Téléphone : .....

Téléphone : .....

Mail : .....

Mail : .....

Situation familiale : .....

Situation familiale : .....

Profession : .....

Profession : .....

Employeur : .....

Employeur : .....

Lieu de travail : .....

Lieu de travail : .....

N° allocataire CAF : .....

N° allocataire CAF : .....

### ENFANT

NOM : .....

Prénom : .....

Date de naissance ou date de naissance présumée : ...../...../.....

### DEMANDE

Date d'admission souhaitée : .....

Merci de cocher les jours demandés et de préciser les horaires d'accueil :

Lundi : de.....à .....

Mardi : de .....à.....

Mercredi : de .....à.....

Jeudi : de.....à.....

Vendredi : de .....à.....

Informations supplémentaires sur les jours et horaires (jours flexibles, roulement horaires...):

.....

.....

.....

.....

Accepteriez-vous la place si nous vous proposons à l'issue de la commission d'admission un temps de garde inférieur à ce que vous demandez : oui / non

Bénéficiez-vous déjà d'un mode de garde pour votre enfant : oui / non

Si oui, lequel : .....

Avez-vous déjà bénéficié d'une place en crèche : oui / non

Si oui, en quelle année : .....