

**DEMANDE D'INSCRIPTION EN ETABLISSEMENT D'ACCUEIL DU JEUNE ENFANT
GERE PAR LE CCAS DE WASQUEHAL***

Ce coupon ne vaut pas admission définitive

*une fiche par enfant

Coupon à retourner dûment complété à l'adresse électronique ccas@ville-wasquehal.fr ou au guichet unique du C.C.A.S 4, rue Michelet WASQUEHAL

Demande d'inscription possible à partir du 4^{ème} mois de grossesse.

La commission étudie les dossiers complets, dont l'extrait d'acte de naissance de l'enfant qui doit nous parvenir impérativement dans le mois qui suit la naissance

Partie réservée au service Date d'enregistrement : N° de dossier :

Nom & Prénom de l'enfant Sexe

Date prévue de l'accouchement **ou** date de naissance de l'enfant

Adresse

Code postal et Ville TEL. : Fixe

E-mail

Responsable 1 : Nom Prénom

TEL. : Portable Profession

Responsable 2 : Nom Prénom

TEL. : Portable Profession

LIEU DE L'ACTIVITE PROFESSIONNELLE :

Véhicule OUI NON N° d'allocataire CAF :

Situation familiale : marié(e) vie maritale pacsé(e) divorcé(e) séparé(e) isolé(e) veuf (ve)

Date d'entrée souhaitée

Type de contrat envisagé accueil régulier accueil à temps partiel ou irrégulier accueil occasionnel

HORAIRES D'ACCUEIL SOUHAITES :

	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi
Horaires souhaités					

Observations:

Je soussigné(e) _____ sollicite l'inscription de mon enfant dans un EAJE (Etablissement d'Accueil du Jeune Enfant) géré par le CCAS de Wasquehal, et je certifie les informations mentionnées ci-dessus, exactes.

A _____, le _____ Signature(s) :

***tous les champs sont à compléter pour l'étude du dossier par la commission d'admission**

Pièces à fournir obligatoirement avec ce coupon : la déclaration de grossesse ou l'extrait d'acte de naissance. En Annexe, vous trouvez la liste des modes d'accueil Petite Enfance de la ville ; la liste des Assistantes Maternelles, mise à jour et fournie par le Département est à disposition au Guichet Unique du CCAS et au RAM, 22 rue Louis Lejeune Wasquehal.