

ORGANISME VERSANT LES ALLOCATIONS FAMILIALES

NOM ET ADRESSE :
..... NUMERO ALLOCATAIRE :

Bénéficiaire de minimas sociaux : RSA-ASS oui non si oui apporter justificatifs

ENFANT POUR LEQUEL L'INSCRIPTION AU JARDIN D'ENFANTS EST DEMANDEE

Nom : Prénom :

Date de naissance :

L'enfant est-il porteur d'un handicap, et si oui lequel :

Date d'admission souhaitée :

CARACTERISTIQUES DE LA DEMANDE (préciser jours et horaires en étant le plus précis possible) :

Jours	Horaires souhaités
Lundi	
Mardi	
Mercredi	
Jeudi	
Vendredi	

L'ENFANT EST-IL DEJA INTEGRE DANS UNE CRECHE ? OUI NON

PRE INSCRIPTION DANS UNE AUTRE CRECHE ? OUI NON

Dans les deux cas, préciser laquelle :

FRERES ET SOEURS

NOM ENFANTS	PRENOM ENFANTS	DATE DE NAISSANCE	CLASSE ET ECOLE LE CAS ECHEANT

DISPOSEZ-VOUS D'UN VEHICULE POUR VOS DEPLACEMENTS ? OUI NON

Joindre à cette demande de pré-inscription les documents et justificatifs suivants :

- votre **dernier avis** d'imposition ou de non-imposition
- Copie de l'acte de naissance (à demander à la mairie du lieu de naissance) ou copie du livret de famille ;

Certifié sincère et valable

Fait à Le20.....

Signature(s) :