

DOSSIER DE PRE-INSCRIPTION ETABLISSEMENT D'ACCUEIL DU JEUNE ENFANT

Pour la pré-inscription en crèche (Etablissement d'Accueil du Jeune Enfant) le dépôt du dossier se fait uniquement sur rendez-vous au 04-92-12-41-16 à partir du congé légal de maternité (le congé pathologique ne rentre pas en compte).

DOCUMENTS A FOURNIR OBLIGATOIREMENT EN PHOTOCOPIE

- 1 justificatif** de domicile de moins de trois mois **à votre nom** :
 - **A votre adresse** : quittance de loyer (**via un organisme ou une agence**), bail, assurance habitation, appel de fonds pour les charges d'habitation (propriétaire), facture de gaz ou d'électricité (pas la mensualisation), téléphone (ligne fixe).
 - **Si vous êtes hébergé (es)** :
 - Attestation d'hébergement (à retirer en mairie) dûment complétée et accompagnée des justificatifs exigés.
- Attestation de paiement et de quotient familial de la CAF** de moins de deux mois.
Dans le cas où je ne perçois pas de prestation, fournir un document écran indiquant que **le dossier est clôturé**.
AUTRES CAISSES : CCSS Monaco, MSA, etc... **fournir l'attestation de paiement mensuelle ou une attestation de non droit.**
- AVIS D'IMPOSITION N-2 COMPLET** recto - verso des responsables 1 et 2.
- Dernière fiche de paie des deux responsables** (contrat de travail si emploi récent) ou inscription à Pôle emploi.
- Commerçant, auto-entrepreneur ou profession libérale** : extrait KBIS, registre du commerce de moins de 3 mois, déclaration du chiffre d'affaire au RSI, relevé URSSAF ou carte professionnelle.
- Médecin, infirmière ou kinésithérapeute** : feuille de soins barrée ou inscription à l'ordre de la profession exercée.
- En cas de divorce** : dernier jugement de divorce ou justificatif des droits de garde et de résidence de l'enfant.
- En cas de séparation récente** et en l'absence de justificatif des droits de garde de l'enfant : situation CAF mise à jour et justificatif de l'autre parent à une adresse différente.
- Taxe foncière ou professionnelle de la commune
- Photocopie du livret de famille **OU ACTE DE NAISSANCE DE L'ENFANT**

Plus d'informations sur notre site Internet : <http://www.saintlaurentduvar.fr/vos-services/petite-enfance>

AFIN DE DETERMINER VOTRE TARIF, VEUILLEZ COCHER UNE DES OPTIONS SUIVANTES :

OPTION 1

- J'autorise l'accès à mon dossier sur CAF Partenaires

Mon dossier CAF est à jour
Je remets mon attestation de moins de 2 mois à la Mairie de Saint-Laurent-du-Var

OPTION 2

- Je ne perçois pas de prestations CAF ou autres organismes
ET / OU
- Je n'autorise pas l'accès à mon dossier sur CAF Partenaires

Je fournis l'avis d'imposition N-2 et ma situation CAF (prestations perçues ou dossier clôturé) ou MSA ou CCSS MONACO

OPTION 3

- Je ne fournis pas de justificatif de revenu

Le tarif maximum me sera appliqué sans aucun remboursement possible.



Dossier de pré-inscription multi-accueil

RESPONSABLE 1

Madame ou Monsieur : Nom :

Nom de naissance :

Prénom : Né(e) le :

Domicilié(e) :

.....

Code Postal : Ville :

Tél. fixe : Mobile :

Em@il :

Profession :

En activité Demandeur emploi Congé parental Sans

Catégorie Socio Professionnelle :

Employeur :

Adresse de l'employeur :

.....

Code Postal : Ville :

☎ : Poste :

Numéro CAF :

Régime Obligatoire de Protection sociale :

Général Monaco MSA Autre Maritime RSI

RESPONSABLE 2 ou CONJOINT (famille recomposée)

Madame ou Monsieur : Nom :

Nom de naissance :

Prénom : Né(e) le :

Domicilié(e) :

.....

Code Postal : Ville :

Tél. fixe : Mobile :

Em@il :

Profession :

En activité Demandeur emploi Congé parental Sans

Catégorie Socio Professionnelle :

Employeur :

Adresse de l'employeur :

.....

Code Postal : Ville :

☎ : Poste :

Numéro CAF :

Régime Obligatoire de Protection sociale :

Général Monaco MSA Autre Maritime RSI

SITUATION DE FAMILLE

Famille monoparentale Marié(e) Vie maritale Pacsé(e) Séparé(e) Divorcé(e) Veuf (Ve)

Nombre d'enfant(s) à charge < 20 ans

En cas de séparation ou de divorce, nom et prénom de l'autre parent :

Adresse :

Ville : Code Postal :

☎ : Em@il :

Profession exercée : Employeur : ☎ :

Adresse de l'employeur :

Autorité parentale partagée oui non GARDE ALTERNEE (avec jugement) oui non SI OUI FAIRE 2 DOSSIERS

Votre enfant est-il en situation de handicap ? OUI NON

Bénéficie-t-il d'un accompagnement spécifique : OUI NON
Si OUI : CAMPS SESSAD AUTRES

Etes-vous bénéficiaire d'une AEEH pour l'un de vos enfants ? : OUI NON
Si oui, nombre d'enfants concerné(s):

Les informations recueillies sur ce formulaire sont récoltées et utilisées par la ville de Saint-Laurent-du-Var uniquement pour le Relais Petite Enfance. Elles sont conservées selon les durées en vigueur conformément au règlement (UE) 2016/679 du Parlement Européen relatif à la protection des données personnelles.
Vous pouvez exercer votre droit d'accès aux données qui vous concerne et les faire rectifier en contactant :
guichet.unique@saintlaurentduvar.fr



Hôtel de Ville
222 Esplanade du Levant
06700 Saint-Laurent-du-Var
Standard : 04 92 12 42 42 - Fax : 04 92 12 42 43

FICHE PRE-INSCRIPTION ETABLISSEMENT D'ACCUEIL DU JEUNE ENFANT

**Le dépôt du dossier de pré-inscription en Etablissement d'Accueil du Jeune Enfant se fait
uniquement sur rendez-vous au 04-92-12-41-16**

Tout dossier incomplet se verra refusé auprès de nos services

L'ENFANT

Fille Garçon

Nom : Prénom :

Né(e) le :ou Naissance prévue le :

L'enfant a-t-il un suivi particulier ? oui non

Si OUI lequel ?.....

Fréquentation : 5 jours 4 jours 3 jours 2 jours 1 jour 1/2 journées

Jours de garde : Lundi Mardi Mercredi Jeudi Vendredi

Horaires de garde :

Date d'entrée souhaitée :

Etablissement(s) souhaité(s) à titre indicatif et par ordre de préférence :

LES LUTINS

90 Chemin du Jacquon
Tel : 04-93-19-37-05
Horaires : 7h30-18h30
Enfants à partir de 3 mois

LES MOUSSAILLONS

37 Avenue Bailly de Suffren
Tel : 04-92-27-14-54
Horaires : 8h00-18h00
Fermé le mercredi
Enfants à partir de 9 mois

LES RENARDEAUX

405 Avenue Francis Teisseire
Tel : 04-93-07-15-76
Horaires : 7h30-18h30
Enfants à partir de 3 mois

LOU NISTOU

83 Allée des Ecureuils
Tel : 04-93-07-22-55
Horaires : 8h00-17h30
Enfants à partir de 12 mois

LES PETITS GABY EN COLLECTIF

91 Allée Simone Veil
Tel : 04-97-12-00-31
Horaires : 7h30-18h30
Enfants à partir de 9 mois

LES PETITS GABY EN FAMILIAL

(Assistantes maternelles employées par la commune)
91 Allée Simone Veil
Tel : 04-97-12-00-31
Horaires : 07h00-19h30
Enfants à partir de 3 mois

Les signataires sont avertis que la présente fiche de pré-inscription n'engage en rien la décision de la Commune

Date et signature du (des) parent(s) ou responsable(s) légal (aux)

