Volvestre
COMMUNAUTÉ DE COMMUNES

SERVICE PETITE ENFANCE

05 61 90 80 70
petite.enfance@cc-volvestre.fr

Date de réception de la demande

_____

DEMANDE DE PRE-INSCRIPTION EN CRÈCHE

Afin de valider votre demande de pré-inscription, nous vous remercions de vous munir des documents suivants :

- Un certificat de grossesse ou l'acte de naissance
- La pièce d'identité des deux parents
- Le jugement de divorce intégral ou décision du juge des affaires familiales (si les parents sont divorcés ou séparés avec jugement)
- Un justificatif de domicile datant de moins de 3 mois
- Une photocopie de l'avis d'imposition N-1
- Une attestation de l'organisme d'allocations familiales (CAF, MSA…)
- Une notification MDPH justifiant d'une situation de handicap pour un membre du foyer
- Une attestation en cas d'orientation d'un organisme médico-social (PMI, ASE, MDS, CMP…)
- Une attestation employeur pour les parents qui ne résident pas mais qui travaillent sur le territoire du Volvestre

Remarque : L'accueil se fait pour tous les enfants âgés de 10 semaines à 6 ans avec dérogation.

Envoi du dossier de pré-inscription :
Le dossier est à retourner dûment complété, à partir du 3ème mois de grossesse, au siège de la Communauté de Communes du Volvestre - 34 avenue de Toulouse 31390 Carbonne ou à l'adresse petite.enfance@cc-volvestre.fr

Suivi de votre dossier de pré-inscription :
Lors de la pré-inscription, il vous sera remis une copie datée de la présente demande de pré-inscription. Conservez-la précieusement, aucun autre récépissé ne vous sera remis.

Une commission se réunira en cours d'année pour attribuer les places disponibles. Seuls les dossiers complets seront examinés.

Les places seront attribuées selon les critères suivants :

- Le lieu de vie de l'enfant
- Les critères sociaux
- La situation professionnelle des parents

La décision de la commission vous sera transmise par courrier. Si une place vous est attribuée, vous serez invité(e) à vous rapprocher de la crèche concernée afin de remplir le dossier d'inscription et de fournir les pièces justificatives qui vous seront demandées.

Si vous refusez la place alors que la proposition correspond aux souhaits que vous avez indiqués, votre dossier sera classé sans suite, sauf contre avis médical.

En cas de non-attribution de place, nous nous réservons la possibilité de vous contacter ultérieurement si une place venait à se libérer.

RENSEIGNEMENTS SUR L'ENFANT

Nom de l'enfant : .....

Prénom de l'enfant : .....

Date de naissance de l'enfant ou date de naissance prévue : .....

Date d'accueil souhaitée : .....

L'enfant possède-t-il déjà un mode d'accueil ? ☐ oui ☐ non

Lequel ?.....

CHOIX DE LA STRUCTURE

Cocher la structure souhaitée

Multi-accueil de **Longages** : 43 agréments Horaires d'ouverture : 7h30-18h30	
Multi-accueil de **Carbonne** : 45 agréments Horaires d'ouverture : 7h-19h	
Multi-accueil de **Rieux-Volvestre** : 25 agréments Horaires d'ouverture : 7h-18h30	
Multi-accueil de **Marquefave** : 20 agréments Horaires d'ouverture : 7h30-18h30	
Multi-accueil de **Montesquieu-Volvestre** : 20 agréments Horaires d'ouverture : 7h30-18h30	
Multi-accueil de **Saint-Sulpice-sur-Lèze** : 25 agréments Horaires d'ouverture : 7h-18h30	

En cas de non-disponibilité de place dans la structure souhaitée, accepteriez-vous que votre enfant soit accueilli dans une autre structure ? ☐ Oui ☐ Non

Si oui, laquelle ?.....

MODALITES D'ACCUEIL SOUHAITÉES

Jour	Horaires
Lundi	
Mardi	
Mercredi	
Jeudi	
Vendredi	

☐ Ou halte-garderie (jours à définir avec la direction de la crèche)

RENSEIGNEMENTS SUR LA FAMILLE

Responsable 1 : ☐ M. ☐ Mme

Nom : .....

Prénom : .....

Lien de parenté : .....

Date de naissance : ...../...../.....

Adresse : .....

.....

Numéro de téléphone :.....

Courriel : .....

Profession : .....

Nom et adresse de l'employeur :

.....

.....

.....

Situation maritale : .....

Responsable 2 : ☐ M. ☐ Mme

Nom :.....

Prénom :.....

Lien de parenté :.....

Date de naissance : ...../...../.....

Adresse : *(si différente de responsable 1)*

.....

.....

Numéro de téléphone : .....

Courriel : .....

Profession : .....

Nom et adresse de l'employeur :

.....

.....

.....

Situation maritale : .....

N° allocataire CAF ou MSA : .....

Dans le cas d'une future arrivée dans une commune du territoire de la Communauté de Communes du Volvestre, veuillez préciser :

Adresse : .....

Date d'arrivée : .....

ENFANTS A CHARGE

Nombre d'enfants à charge : .....

Date de naissance des enfants au sein de la même adresse :

.....

.....

SITUATION DE HANDICAP

Y a-t-il au sein du foyer un membre en situation de handicap ? ☐ Oui ☐ Non

Y a-t-il une prise en charge en cours de votre enfant par un organisme ?

☐ Oui ☐ Non

Lequel ? : .....

PROTECTION DES DONNEES PERSONNELLES ET USAGES

Les données recueillies font l'objet d'un traitement informatique destiné à la gestion des pré-inscriptions. Les destinataires des données sont les agents habilités du service petite enfance, l'élu en charge de la petite enfance et le logiciel ICAP. Les données de pré-inscription sont conservées 3 ans par notre service petite enfance. Conformément à la législation relative à la protection des données personnelles, vous bénéficiez d'un droit d'accès, de modification et de rectification des données qui vous concernent. Vous pouvez exercer ces droits en vous adressant par voie postale à la Communauté de Communes du Volvestre, 34 avenue de Toulouse, 31390 Carbonne ou par courriel à petite.enfance@cc-volvestre.fr. Vous ne pouvez pas vous opposer au traitement des données vous concernant dans le cadre de votre demande de pré-inscription.

Date :

Signatures du (des) responsable(s) :