

## **CHANGEMENT DE SITUATION**

Coupon à retourner pour la prise en compte de tout changement dans votre dossier de demande de préinscription en Etablissement d'Accueil du Jeune Enfant (EAJE) :

Par mail: enfance@paysdegrasse.fr

ou courrier: CAF	G Direction	n petite enfance,	, 12	place de	Gaulle	,BP 21	. 06530 St	Cezaire/Siag	ıne
------------------	-------------	-------------------	------	----------	--------	--------	------------	--------------	-----

Je, (Nous) soussigné(e)s : Nom/Prénom					
Adresse :					
Représentant légal (aux) de l'enfant : Nom/Préno	m				
Souhaite (ons) la prise en compte des chang	ements de situation suivants				
En cas de changement de situation familiale ou pr	ofessionnelle Joindre <u>OBLIGATOIREMENT un <b>justific</b>atif</u>				
A//	oressionnene somare <u>oblitarioi Representati justificacii</u>				
	PARTIE RESERVEE à la direction petite enfance				
Signature du(des) représentant(s )légal(aux)	Date de réception :				
	Dossier complet : □ oui □ non Pièce manquante :				