

Préinscriptions

En Etablissements d'Accueil du Jeune Enfant (EAJE)

Formulaire de préinscription

- **Au sein d'un Etablissement d'Accueil Collectif du Jeune Enfant :**
 - ✚ **SMA la Poussinière 19 Chemin du Stade 06530 Peymeinade**
 - ✚ **SMA Villa Daudet 11 Chemin du Suye 06530 Peymeinade**
 - ✚ **SMA La Voie Lactée 195 Chemin de Provence 06530 Le Tignet**
 - ✚ **SMA L'Etoile des Pioupious Chemin de la Vierge 06530 St Cézaire/Siagne**
 - ✚ **SMA L'Enfantoun Place Cavalier Fabre 06460 St Vallier de Thiey**
 - ✚ **Micro crèche Lou Galoupin Route de la Doire 06750 Séranon**
- **Au domicile d'une assistante maternelle de l'accueil familial**

Les Etablissements d'Accueil du Jeune Enfant (EAJE)

	POUSSINIÈRE PEYMEINADE	DAUDET PEYMEINADE	VOIE LACTÉE LE TIGNET	ÉTOILE DES PLOUPOUS ST CÉZAIRE	ENFANTOUN ST VALLIER	LOU GALOUPIN SERANON
PUBLIC	2,5 m à 4 ans	18 m à 4 ans	2,5 m à 4 ans	Enfants marcheurs à 4 ans Collectif 2,5 m à 4 ans Familial	2,5 m à 4 ans	2,5 m à 4 ans
OUVERTURE	Lundi Au vendredi 7H30-18H30	Lundi Au vendredi 7H30-18H00	Lundi Au vendredi 7H30-18H00	Lundi Au vendredi 7H30-18H30 Collectif 7H-19H Familial	Lundi Au vendredi 7H30-18H30	Lundi Au vendredi 8H00-18H00
RESTAURATION	Cuisine Sur structure	Collective liaison froide Scolarest	Collective liaison froide Scolarest	Collective liaison froide Scolarest préparés par ass mat	Collective liaison froide Scolarest	Collective Liaison froide Scolarest
DIVERS	Couches fournies par l'établissement Lait maternisé fourni par les parents	Couches fournies par l'établissement Lait maternisé fourni par les parents	Couches fournies par l'établissement Lait maternisé fourni par les parents	Couches fournies par l'établissement Lait maternisé fourni par les parents	Couches fournies par l'établissement Lait maternisé fourni par les parents	Couches Fournies par l'établissement Lait maternisé Fourni par les parents

. Les Modalités d'Accueil du Jeune Enfant (EAJE)

- 1. Accueil régulier :** Accueil contractualisé : places réservées sur des temps d'accueil (jours et horaires) fixés à l'avance sur l'année.
 - à temps complet : 4 à 5 jours
 - à temps partiel : 1 à 3 jours
- 2. Accueil occasionnel :** Accueil non réservé en fonction des places (jours/horaires) disponibles au sein des EAJE
- 3. Accueil d'urgence :** répond à un besoin d'accueil non prévisible à caractère urgent nécessitant une réactivité immédiate :
 - Rupture de l'équilibre familial (hospitalisation, décès, incarcération)
 - Urgence sociale
 - Rupture du mode de garde
 - Retour à l'emploi ou entrée en formation dans un court délai sans mode de garde organisé
 - Autres situations particulières

SITUATION FAMILIALE DU FOYER OU VIT L'ENFANT

RESPONSABLE LEGAL 1	LIEN AVEC L'ENFANT : <input type="checkbox"/> Père, <input type="checkbox"/> Mère, <input type="checkbox"/> Tuteur (ice),		
Nom Prénom			
Situation familiale	<input type="checkbox"/> en couple <input type="checkbox"/> parent isolé		
Coordonnées	N° : Voie : Code postal : Commune : ■ portable : ☎ domicile: Courriel : @ ☎ professionnel :		
Organisme versant les prestations familiales	<input type="checkbox"/> CAF N° MSA N° <input type="checkbox"/> SNCF N°		
Profession		
Situation	<input type="checkbox"/> activité (dont <input type="checkbox"/> congé maternité <input type="checkbox"/> congé parental du au <input type="checkbox"/> étudiant ou formation professionnelle <input type="checkbox"/> en recherche d'emploi <input type="checkbox"/> autre :		
Employeur ou organisme de formation	Nom : Adresse : Horaires de travail Temps de trajet :		
CONJOINT(ET/OU RESPONSABLE LEGAL 2)	LIEN AVEC L'ENFANT : <input type="checkbox"/> Père, <input type="checkbox"/> Mère, <input type="checkbox"/> Tuteur (ice),		
Nom Prénom			
Coordonnées	■ portable : ☎ professionnel : Courriel : @		
Profession		
Situation	<input type="checkbox"/> activité (dont <input type="checkbox"/> congé maternité <input type="checkbox"/> congé parental du au <input type="checkbox"/> étudiant ou formation professionnelle <input type="checkbox"/> en recherche d'emploi <input type="checkbox"/> autre :		
Employeur ou organisme de formation	Nom : Adresse : Horaires de travail Temps de trajet :		
ENFANTS A CHARGE			
Nom	Prénom	Né(e)le	Enfant porteur de handicap*
			<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
			<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
			<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
*Si oui joindre attestation			

RESPONSABLE LEGAL 2 (si différent du conjoint)	LIEN AVEC L'ENFANT : <input type="checkbox"/> Père, <input type="checkbox"/> Mère, <input type="checkbox"/> Tuteur (ice),
Nom Prénom	
Situation familiale	<input type="checkbox"/> en couple <input type="checkbox"/> parent isolé
Coordonnées	N° : Voie : Code postal : Commune : ☎ portable : ☎ domicile: Courriel :@..... ☎ professionnel :
Profession
Situation	<input type="checkbox"/> activité (dont <input type="checkbox"/> congé maternité <input type="checkbox"/> congé parental du..... au..... <input type="checkbox"/> étudiant ou formation professionnelle <input type="checkbox"/> en recherche d'emploi <input type="checkbox"/> autre :

ENFANT(S) A INSCRIRE

Nom	Prénom	Né(e)le	A Naitre le

AUTRES RENSEIGNEMENTS

Bénéficiez-vous d'un accompagnement social (service social , PMI..) ? Oui Non

Si oui organisme :

L'enfant à accueillir présente- t-il des troubles de la santé (maladie chronique ou handicap) Oui Non

Si oui préciser :

CHOIX DU MODE D'ACCUEIL

Le nombre de demandes étant largement supérieur à l'offre d'accueil, le dépôt d'un dossier de préinscription ne garantit pas l'obtention d'une place. Nous vous conseillons donc de prévoir en parallèle un autre mode d'accueil (assistant maternel indépendant, garde à domicile ...).

Lors de votre rendez-vous de préinscription, la responsable du relais d'assistants maternels (RAM) vous présentera l'ensemble des modes d'accueil existant sur le territoire et vous transmettra la liste des assistants maternels agréés

Les caractéristiques de votre besoin d'accueil sont importantes car la commission d'admission en établissement d'accueil du jeune enfant attribue les places en fonction de ces renseignements.

Evaluer avec précision vos besoins .

Nombre de jours souhaités :

- 5 jours
- 4 jours
- 3 jours
- 2 jours
- 1 jour

Jours et horaires souhaités

	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	vendredi	Peu importe le jour <input type="checkbox"/>
Heure d'arrivée	Au plus tard à :	Au plus tard à :	Au plus tard à :	Au plus tard à :	Au plus tard à :	Peu importe les horaires <input type="checkbox"/>
Heure de départ	Au plus tard à :	Au plus tard à :	Au plus tard à :	Au plus tard à :	Au plus tard à :	

Etablissement souhaité (cocher)

ETABLISSEMENTS D'ACCUEIL COLLECTIF	
<input type="checkbox"/>	<p>« La Voie Lactée » 195 chemin de Provence 06530 Le Tignet Structure ouverte de 7h30 à 18h, du lundi au vendredi Agréée pour 30 enfants de 2 mois et demi à 4 ans. Restauration collective en liaison froide Lait maternisé fourni par les parents</p>
<input type="checkbox"/>	<p>« La Poussinière » 19 chemin du Stade 06530 Peymeinade Structure ouverte de 7h30 à 18h30, du lundi au vendredi Agréée pour 40 enfants de 2 mois et demi à 4 ans. Repas cuisinés sur la structure Lait maternisé fourni par les parents</p>
<input type="checkbox"/>	<p>« La Villa Daudet » 11 chemin du Suye 06530 Peymeinade Structure ouverte de 7h30 à 18h, du lundi au vendredi Agréée pour 18 enfants de 18 mois à 4 ans. Restauration collective en liaison froide</p>
<input type="checkbox"/>	<p>« L'Etoile des Pioupious » chemin de la Vierge 06530 St Cézaire/Siagne Structure ouverte du lundi au vendredi de 7h30 à 18h30, Agréée pour 12 enfants de la marche acquise à 4 ans. Restauration collective en liaison froide</p>
<input type="checkbox"/>	<p>« L'Enfantoun » Place Cavalier Fabre 06460 St Vallier de Thiey Structure ouverte de 7h30 à 18h30, du lundi au vendredi Agréée pour 15 enfants de 2 mois et demi à 4 ans. Restauration collective en liaison froide Lait maternisé fourni par les parents</p>
<input type="checkbox"/>	<p>« Lou Galoupin » Route de la Doire 06750 Séranon Structure ouverte de 8h à 18h, du lundi au vendredi Agréée pour 10 enfants de 2 mois et demi à 4 ans. Restauration collective en liaison froide Lait maternisé fourni par les parents</p>
<input type="checkbox"/>	<p>ACCUEIL FAMILIAL au domicile d'une assistante maternelle agréée</p>

Si un seul choix merci d'en préciser les raisons :

.....

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des informations renseignées sur ce document et m'engage à signaler tout changement de situation à la direction petite enfance

Ale...../...../.....

Signature du(des) représentant(s) légal(aux)

PIECES A FOURNIR (photocopies)
<input type="checkbox"/> Pièce d'identité des deux représentants légaux
<input type="checkbox"/> Livret de famille
<input type="checkbox"/> Acte de naissance de l'enfant ou certificat de grossesse
<input type="checkbox"/> Pour les allocataires : attestation de la CAF
<input type="checkbox"/> Avis d'imposition N-1 du foyer (revenus année N-2)
<input type="checkbox"/> Justificatifs de ressources du foyer (le dernier bulletin de salaire ou attestation pôle emploi.....)
<input type="checkbox"/> Justificatif de domicile de moins de trois mois (quittance de loyer, facture EDF, ou <input type="checkbox"/> Attestation d'hébergement + pièce d'identité et justificatif de domicile de l'hébergeant
<input type="checkbox"/> Certificat médical attestant d'une maladie chronique ou d'un handicap de l'enfant
<input type="checkbox"/> Pour les adultes porteurs d'un handicap : attestation de bénéficiaire de l'AAH

Le dossier est à déposer au guichet unique lors de votre rendez-vous de préinscription

Tout dossier incomplet ne pourra être pris en compte

Les informations recueillies font l'objet d'un traitement informatique destiné à la gestion des inscriptions. Le destinataire des données est le guichet unique et la direction petite enfance de la communauté d'agglomération du Pays de Grasse. Conformément à la loi « informatique et liberté » du 6 janvier 1978 modifiée vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification des données qui vous concernent, que vous pouvez exercer en vous adressant au guichet unique.