



Crèches municipales

Le Petit Prince & la Rose des vents

Questionnaire à remplir et à envoyer par mail avec vos pièces justificatives à l'adresse suivante : **preinscription.creches@juvignac.fr**

Enfant

Nom :

Prénom :

Date prévue d'accouchement ou date de naissance :

Parents

Nom et prénom des parents

Responsable 1 :

Responsable 2 :

Numéros de téléphone fixe et portable des parents

Responsable 1

- Fixe :

- Portable :

Responsable 2

- Fixe :

- Portable :

Adresse postale actuelle et/ou future, en cas de d'emménagement sur la commune justifié par un document le légitimant (compromis de vente, bail de location à venir...)

.....

Numéro de CAF Hérault :

☐ **J'autorise la consultation du site Cdap, service mis à disposition par la CAF pour calculer la tarification horaire en fonction de la base de vos ressources.**

Accueil envisagé

- Type d'accueil souhaité : ☐ régulier ☐ occasionnel

- Date à laquelle vous souhaitez mettre votre enfant à la crèche :

- Planning souhaité :

Horaires

Arrivée
Départ

☐ lundi

.....
.....

☐ mardi

.....
.....

☐ mercredi

.....
.....

☐ jeudi

.....
.....

☐ vendredi

.....
.....

Accueil du matin entre 7h30 et 9h30, départ entre 16h30 et 18h20