



Multi accueil de Creutzwald

10 rue de Carling
57 150 CREUTZWALD
TEL : 03.87.93.71.68
ma.creutzwald@asbh.fr

Date de remise de la demande : _____

DEMANDE DE CONTRAT 2022/2023

Horaires d'ouverture : du lundi au vendredi de 7h30 à 18h30

Merci de remplir ce document afin de nous permettre d'évaluer vos besoins de garde.

La demande de contrat n'est en aucun cas synonyme d'inscription définitive et n'a pas qualité de document officiel.

*Vous devrez rendre ce présent document avant **le 15 mai 2022**. Une réponse vous sera donnée par mail le **15 juin 2022**.*

Sachez que toute modification de la demande (réduction ou augmentation) nécessitera une nouvelle étude. Si votre demande est trop différente de l'initiale, elle pourra se voir refusée. Ainsi, il vous est demandé de réfléchir sérieusement à votre demande de façon à ce qu'elle soit la plus proche possible de vos besoins réels.

VOTRE ENFANT

Nom : _____ Prénom _____

Date de naissance : _____ accouchement prévu le _____

N° allocataire CAF _____

Situation familiale : En couple Famille monoparentale

• L'enfant est-il déjà accueilli dans la structure ? : oui non

• L'enfant fait-il l'objet d'un suivi par une structure spécialisée ? Oui non

Préciser laquelle (CAMPS, SESSAD, CMP...) :



FAMILLE

Père :

Nom et Prénom : _____

Date de naissance : _____

Adresse _____

Employeur _____

Lieu de travail _____

Profession _____

N° de téléphone _____

Adresse mail _____

Mère :

- Bénéficiez-vous d'un congé parental ? oui non
Si oui, merci de préciser le pourcentage :
- Un membre de la fratrie fréquente-t-il déjà la structure ? oui non
Si oui, merci de préciser le nom et le prénom de l'enfant :

MOTIF DE LA DEMANDE

Une seule réponse

- Par besoin de mode de garde :
 - les 2 parents travaillent
 - famille monoparentale
- En complément de mode de garde par un tiers ?
Préciser la qualité (nourrice, grands-parents,...) et l'adresse :
- Par choix éducatif
- Par demande d'un autre organisme
Préciser lequel et l'adresse :



EMPLOI DU TEMPS DE L'ENFANT

Remplir uniquement la ligne S1, si les horaires sont fixes sur le mois.
Remplir l'ensemble si les horaires sont variables selon les semaines

R = mettre une croix si l'enfant prend le repas dans la structure.

M = indiquer les horaires du matin.

A.M = indiquer les horaires de l'après-midi.

En cas de journée continue mettre l'heure d'arrivée dans la case M. et l'heure de départ dans la case AM

	LUNDI			MARDI			MERCREDI			JEUDI			VENDREDI		
	M.	R	A.M.	M.	R	A.M.	M.	R	A.M.	M.	R	A.M.	M.	R	A.M.
S1															
S2															
S3															
S4															

Date de début de contrat _____ date de fin de contrat _____

(Maximum du 1^{er} septembre 2022 au 31 août 2023)

Vacances scolaires comprises : oui non

Autres période de congé à déduire _____

Votre emploi du temps est-il modulable ? oui non

Si oui, comment ? :

PIECES JUSTIFICATIVES A FOURNIR

✚ De manière systématique :

Un justificatif de domicile des responsables légaux

✚ En fonction du motif de la demande :



Attestations de travail ou de formation des responsables légaux.

