

## A. Le(s) parent(s) de l'enfant :

### Père de l'enfant

NOM : .....

PRÉNOM : .....

DATE DE NAISSANCE : .....

ADRESSE : .....

.....

TEL. domicile : .....

TEL. portable : .....

@ : .....

Numéro d'allocataire C.A.F. : .....

#### \* Situation familiale :

- Célibataire
- Marié
- Pacsé
- Concubin
- Divorcé
- Veuf

#### \* Situation professionnelle :

##### **Activité professionnelle exercée :**

.....

- En activité
- Chômage
- Congé parental
- Autre (précisez) : ...

**Employeur :** .....

**Adresse :** .....

**TEL. professionnel :**

**Quotité de travail :**

- 100%
- Temps partiel (précisez) : ...

**Horaires De Travail**

- Horaires fixes de .....h..... à .....h.....
- Horaires variables :
- Horaires d'équipes :

### Mère de l'enfant

NOM : .....

PRÉNOM : .....

DATE DE NAISSANCE : .....

ADRESSE : .....

.....

TEL. domicile : .....

TEL. portable : .....

@ : .....

Numéro d'allocataire C.A.F. : .....

#### \* Situation familiale :

- Célibataire
- Mariée
- Pacsée
- Concubine
- Divorcée
- Veuve

#### \* Situation professionnelle :

##### **Activité professionnelle exercée :**

.....

- En activité
- Chômage
- Congé parental
- Autre (précisez) : ...

**Employeur :** .....

**Adresse :** .....

**TEL. professionnel :**

**Quotité de travail :**

- 100%
- Temps partiel (précisez) : ...

**Horaires De Travail**

- Horaires fixes de .....h..... à .....h.....
- Horaires variables :
- Horaires d'équipes :

## B. L'enfant concerné par la demande :

NOM : .....  
PRÉNOM : .....  
SEXE : .....  
DATE DE NAISSANCE ou GROSSESSE PREVUE :  
.....  
DATE D'ACCUEIL SOUHAITÉE : .....  
MODE DE GARDE ACTUEL :  
.....

### La fratrie:

NOM et Prénom : .....  
DATE DE NAISSANCE : .....  
MODE DE GARDE : .....

NOM et Prénom : .....  
DATE DE NAISSANCE : .....  
MODE DE GARDE : .....

NOM et Prénom : .....  
DATE DE NAISSANCE : .....  
MODE DE GARDE : .....

### MODE D'ACCUEIL SOUHAITE :

- ACCUEIL REGULIER = les besoins d'accueil de l'enfant sont réguliers et prévus dans le contrat d'accueil signé entre les parents et la directrice.

NB DE JOURS PAR SEMAINE	NB D HEURES PAR JOUR
<input type="checkbox"/> lundi	de .....h..... à .....h.....
<input type="checkbox"/> Mardi	de .....h..... à .....h.....
<input type="checkbox"/> Mercredi	de .....h..... à .....h.....
<input type="checkbox"/> Jeudi	de .....h..... à .....h.....
<input type="checkbox"/> vendredi	de .....h..... à .....h.....

- ACCUEIL OCCASIONNEL = les besoins d'accueil de l'enfant sont ponctuels et ne se renouvèlent pas à un rythme prévisible à l'avance. Il ne s'agit pas d'un mode de garde principal.

Si vous prévoyez de préinscrire votre enfant dans les 2 Multi-accueils gérés par la Communauté de Communes du Pays de Bitche, merci de préciser votre choix prioritaire en cochant l'une des deux cases suivantes :

- Multi-accueil Brin d'éveil (Rohrbach Lès Bitche)  
 Multi-accueil Les Bit'choun (BITCHE)

## C. Les motivations :

Pourquoi avec vous choisissiez ce mode de garde ?

.....  
.....  
.....  
.....

*Je déclare l'exactitude des informations renseignées ci-dessus :*

Date et signature du père de l'enfant :

Date et signature de la mère de l'enfant