

FICHE DE RECHERCHE D'UN MODE DE GARDE

Date retrait dossier au CCAS : _____

Date d'accueil souhaitée : _____

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT L'ENFANT

NOM : _____ **PRENOM :** _____

Date de naissance : _____ ou naissance prévue le : _____

Commentaires : _____

RENSEIGNEMENTS FAMILIAUX

	Adulte 1	Adulte 2
Nom		
Prénom		
Téléphones		
Adresse postale		
Mail		
N° allocataire CAF :		
Situation Professionnelle	En activité : Temps plein <input type="checkbox"/> Temps partiel <input type="checkbox"/> _____ En études /formation <input type="checkbox"/> En congés parental : - faute de solution de garde <input type="checkbox"/> - par choix <input type="checkbox"/> Inscrit à pôle emploi <input type="checkbox"/>	En activité : Temps plein <input type="checkbox"/> Temps partiel <input type="checkbox"/> _____ En études /formation <input type="checkbox"/> En congés parental : - faute de solution de garde <input type="checkbox"/> - par choix <input type="checkbox"/> Inscrit à pôle emploi <input type="checkbox"/>
Profession Nom/coordonnées de l'employeur :		

FICHE DE RECHERCHE D'UN MODE DE GARDE

SITUATION FAMILIALE :

Marié(e) Célibataire Divorcé(e) Veuf(ve)

Vie maritale Séparé(e) Autre : _____

MODE DE GARDE ACTUEL DE L'ENFANT

Avez-vous déjà un mode de garde ? : oui non

Lequel : _____

Si oui, sur quelle commune ? :

VOS BESOINS D'ACCUEIL

Accueil individuel : ____ Accueil collectif : ____ Garde à domicile : ____ (Classer par ordre de priorité, de 1 à 3)

Accueil régulier oui non

Accueil occasionnel oui non

Avez-vous des attentes particulières vis-à-vis du mode d'accueil ?

Si accueil collectif, avez-vous une préférence entre ? : (Classer par ordre de priorité, de 1 à 2)

« Les Grillons » -6 route de Daux « Les p'tits poussins » -1 rue de la Liberté

Planning d'accueil souhaité :

	LUNDI	MARDI	MERCREDI	JEUDI	VENDREDI
Arrivée					
Départ					

FICHE DE RECHERCHE D'UN MODE DE GARDE

Dans le cas où nous ne pourrions répondre favorablement à votre demande, accepteriez-vous un autre temps d'accueil ? oui non

Lequel ? : -----

Horaires atypiques (avant 7h, après 19h, après 20h, samedi, dimanche) oui non

Si oui, préciser les horaires : -----

Accueil périscolaire : oui non

ENFANTS A CHARGE

Nom	Prénom	Date de naissance	Mode d'accueil actuel (crèche, Assistante Maternelle...)

Merci de nous préciser tous les éléments qui nous permettront de mieux analyser votre besoin :

Autres points qu'il vous semble important à signaler (santé, situation familiale, difficulté de mobilité...) :

Est-ce que l'un des membres du foyer (parents ou enfant) présente une maladie lourde ou un handicap ? oui non

Ce dossier est à retourner au guichet unique uniquement sur RDV au 05.61.06.35.90

GUICHET UNIQUE

22 avenue de la République, 31700 MONDONVILLE

guichetunique@mondonville.fr

FICHE DE RECHERCHE D'UN MODE DE GARDE

Chaque début d'année, une fiche de renouvellement vous sera communiquée par email pour réactualiser votre demande, sans nouvelle de votre part votre dossier ne sera pas étudié en commission d'attribution des places.

Fait à Mondonville le _____

Signature des parents

Le dispositif du Guichet Unique vous remercie de l'informer de l'aboutissement de votre recherche.

Lors de votre demande d'inscription, certaines données personnelles (nom, prénom, adresse, situation familiale, situations particulières) seront conservées dans le fichier d'attribution des places en crèches afin de calculer la cotation de votre dossier. Ces informations seront conservées jusqu'à ce que votre enfant soit admis dans un établissement d'accueil de la petite enfance ou lorsque votre enfant n'aura plus l'âge de fréquenter de tels établissements.

Conformément à la Réglementation Générale de Protection des Données, vous disposez d'un droit d'accès, de rectification et d'effacement de ces données en adressant une demande au CCAS par email ou par courrier.

Cadre réservé au service

Date du rdv au Guichet Unique :

1ère demande :

2ème demande :

Coordonnées du lieu d'accueil :

Commentaires / résultat recherche :