



# Maison de la Petite Enfance de Montendre

3bis ruelle la Font Matot

17130 MONTENDRE

Tél : 05 46 70 46 67

Courriel : mamuse-et-meduque@orange.fr

Naissance prévue le :

Né(e) le :

Inscription le : .....

Sexe : M  F  Non Connu

Entrée souhaitée le :

PARENTS DE L'ENFANT	Mère <input type="checkbox"/> Belle-mère <input type="checkbox"/> Responsable <input type="checkbox"/>	Père <input type="checkbox"/> Beau-père <input type="checkbox"/> Responsable <input type="checkbox"/>
Nom, Prénom :		
Date de naissance :		
Adresse du domicile :		
Tél. Domicile/Portable :		
Courriel :		
N° Sécurité sociale :		
Situation familiale :		

N° Allocataire C.A.F. : ..... Régime social : .....

C.A.F. d'appartenance : C.A.F. DE LA CHARENTE MARITIME  Autre C.A.F. ....

Famille : Couple  Monoparentale  Accueil

EMPLOYEURS	Mère	Père
Nom employeur :		
Adresse de l'employeur :		
Téléphone Travail/Poste :		
Profession parents :		

Revenu annuel global : ..... Nbre Enfants à charge : .....

Frères et soeurs non inscrits: .....

Personnes à joindre en cas d'urgence (Nom+Téléphone) : .....

Mode de garde souhaité:

Accueil régulier

### Horaires souhaités

Lundi  de .....h..... à .....h.....

Mardi  de .....h..... à .....h.....

Mercredi  de .....h..... à .....h.....

Jeudi  de .....h..... à .....h.....

Vendredi  de .....h..... à .....h.....

Accueil occasionnel

### Commentaires

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

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements fournis

Fait à ..... le ..... Signature :