

DEMANDE DE PRE-INSCRIPTION EN CRECHE

Pour l'enfant (nom de famille) :

Date présumée d'accouchement :

Date de naissance et prénom de l'enfant :

Mode de garde actuel :

Date de début d'accueil souhaité :

Numéro d'Allocataire CAF des Hauts de Seine :

Calendrier hebdomadaire souhaité :

☐ Lundi ☐ Mardi ☐ Mercredi ☐ Jeudi ☐ Vendredi

Créneau horaire maximum souhaité : Arrivée àH..... Départ àH.....

Arrivée possible à : 8h00 – 8h30 – 9h00 - 9h30 / Départ à : 16h30 – 17h00 – 17h30 – 18h00 - 18h30

- Observations :

.....

.....

Les Représentants légaux :

☐ Marié(e) ☐ Divorcé(e) ☐ Séparé(e) ☐ Veuf(ve) ☐ Pacsé(e) ☐ Concubins ☐ Célibataire

• **Représentant légal 1 :**

Adresse :

Portable :

E-mail (en majuscule) :

Date de naissance :

Profession :

• **Représentant légal 2 :**

Adresse :

Portable :

E-mail (en majuscule) :

Date de naissance :

Profession :

Fratrerie :

Nombre d'enfants :

Nombre d'enfants **à charge** du ou des demandeurs :

➤ **Avez-vous déjà eu une place en crèche à Châtillon ?** : ☐ NON ☐ OUI

Si oui, nom (s) prénom (s) date (s) de naissance de (s) l'enfant(s) qui a(ont) été accueilli(s) :

.....

Si vous le souhaitez, vous pouvez nous apporter des informations complémentaires concernant la santé des membres de votre famille qui vous paraissent nécessaires au bon accueil de votre enfant :

Votre enfant a-t-il besoin d'un suivi médical particulier : NON ☐ OUI ☐

Merci de préciser ci-dessous :

☐ Maladie chronique, allergie, autres ...

☐ Porteur de handicap.

Un autre enfant de la fratrie est-il en situation de handicap ? : NON ☐ OUI ☐

L'un des deux représentants légaux est-il en situation de handicap ? : NON ☐ OUI ☐

Je soussigné.e / Nous soussignés.ées (Nom.s/ Prénom.s) :

☐ **reconnais /reconnaissons, avoir lu et accepté le règlement de fonctionnement des EAJE et ses annexes**, téléchargeables sur le portail famille de la commune à l'adresse (<https://www.espace-citoyens.net/ville-chatillon/espace-citoyens/DocumentsPublies/Index>), onglet Petite Enfance.

Les informations à caractère personnel recueillies ci-dessus font l'objet d'un traitement par la Commune de Châtillon (92320) afin de pouvoir vous contacter et instruire votre demande. Elles sont conservées dans le respect du Règlement Général sur la Protection des Données. Pour en savoir plus sur la protection de vos données personnelles et pour exercer vos droits, reportez-vous à l'annexe 7 du règlement de fonctionnement susmentionné.

☐ **certifie /certifions que l'ensemble des renseignements portés sur ce formulaire est exact.**

Il est rappelé que votre responsabilité civile et pénale peut être engagée en cas de fausse déclaration.

Fait à pour servir et valoir ce que de droit.

Date et signature du représentant légal 1 Précédé de la mention « lu et approuvé »	Date et signature du représentant légal 2 Précédé de la mention « lu et approuvé »
--	--

Merci de bien vouloir retourner le dossier complet par courriel en format PDF, au Service Petite Enfance, à l'adresse suivante : inscription-creche@chatillon92.fr ou par courrier 51 Rue Béranger, avec les documents ci-dessous :

☐ Certificat de grossesse

☐ Acte de naissance **à transmettre dans les quinze jours suivant la naissance**

☐ Copie d'une pièce d'identité du ou des représentants légaux

☐ Avis d'imposition complet 2025 (sur les revenus 2024) du/des représentant.s

☐ Le dernier bulletin de salaire du/des représentant.s /Attestation pôle emploi/KBIS/ SIRET/Attestation formation ou étudiant(e)

☐ Justificatif de domicile de moins de trois mois

☐ En cas de séparation et de divorce, copie de tout jugement de divorce, de séparation ou toute décision de justice relative à la garde de l'enfant.

☐ Famille bénéficiaire d'une AEEH (Allocation d'Education Enfant Handicapé) : attestation de situation

☐ Dernière attestation de paiement des prestations familiales de la Caisse d'Allocations Familiales

