

Ce formulaire permet de vous inscrire sur la liste d'attente.
Votre demande sera étudiée lors de la commission d'admission d'attribution des places en multi-accueils (crèches).

A RETOURNER au service petite enfance du CCAS ou par mail :

ccas.petiteenfance@frontignan.fr

Demande de place en Crèche

1 Enfant à inscrire

Nom : _____ Prénom : _____ Sexe : ☐ F / ☐ M
Date de naissance : _____ Ou naissance prévue le : _____

2 Informations relatives à la famille

Responsable 1

Nom : _____
Prénom : _____
N° Tél : _____
Courriel : _____
Adresse : _____

Responsable 2

Nom : _____
Prénom : _____
N° Tél : _____
Courriel : _____
Adresse : _____

Situation professionnelle : _____

Situation professionnelle : _____

Situation familiale : ☐ Marié ☐ Concubinage ☐ Séparé ☐ Divorcé ☐ Veuf ☐ PACS ☐ Célibataire

Avez-vous à l'heure actuelle un autre enfant déjà accueilli dans une des crèches ou écoles de Frontignan ?

☐ Oui : ☐ Frontignan centre ☐ Quartier de la Peyrade
☐ Non

3 – Détails de vos besoins d'accueil

Date d'entrée souhaitée : _____

Structure(s) souhaitée(s) :

Numérotez dans la liste des crèches ci-dessous vos choix par ordre de préférence

FELICIE AMETLLER Accueil collectif Avenue Frédéric Mistral Frontignan	N°	Dr ROGER MICHEL Accueil collectif 13 avenue du Stade Frontignan – La Peyrade	N°
--	----	---	----

Complétez les jours et horaires souhaités :

Amplitudes d'ouverture : 7h30 – 18h30

Demi-journées : Matinées de 7h30 à 12h30 - Après-midi de 14h à 18h30

	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi
Horaires d'arrivée					
Horaires de départ					

Renseignements complémentaires :

Date : _____
Signature _____

Cette demande ne vaut pas admission