

# Maison de la Petite Enfance

## Inscription en liste d'attente

**NUMERO D'ALLOCATAIRE CAF (obligatoire) :**

### RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LA FAMILLE

#### Représentant légal 1

**NOM :**  **Prénom :**

**Adresse :**

**Code postal :**  **Ville :**

**Téléphone :**  **Email :**

**Activité professionnelle :**

- En activité ou en formation
- En recherche d'emploi
- En congé parental à temps plein

**Date de Reprise :**

#### Représentant légal 2

**NOM :**  **Prénom :**

**Adresse :**

**Code postal :**  **Ville :**

**Téléphone :**  **Email :**

**Activité professionnelle :**

- En activité ou en formation
- En recherche d'emploi
- En congé parental à temps plein

**Date de Reprise :**

#### Composition du foyer

**Situation de famille**

- En couple
- Famille monoparentale

**Nbre d'enfants dans le foyer<sup>1</sup> :**

<sup>1</sup> incluant l'enfant concerné par la demande

## RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LA DEMANDE D'INSCRIPTION

NOM – Prénom de l'enfant :

Date de naissance (ou date prévue d'accouchement) :

Planning prévisionnel :

JOUR	Heure d'arrivée	Heure de départ
Lundi	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Mardi	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Mercredi	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Jeudi	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Vendredi	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Message complémentaire :

Liste des pièces à fournir avec le dossier :

- ✓ Attestation CAF (Caisse d'allocations Familiales) ou dernier avis d'imposition (si dossier CAF en cours)
- ✓ Justificatif de situation professionnelle (ou attestation de formation ou Pôle emploi)
- ✓ Justificatif de domicile
- ✓ Certificat médical de déclaration de grossesse (la demande d'inscription en liste d'attente ne pouvant se faire qu'à partir du 6<sup>ème</sup> mois de grossesse)