

FICHE PARENTS

Représentant légal 1	NOM	Prénom	Profession	Lieu de travail
Représentant légal 2	NOM	Prénom	Profession	Lieu de travail
Adresse		Tél. parent 1 : Tél. parent 2 :	Port. Parent 1 : Port. Parent 2 :	Email Parent 1 : Email Parent 2 :

Acceptez-vous de recevoir des informations petite enfance et parentalité par mail ? oui non

Souhaitez-vous recevoir la newsletter du Relais Petite Enfance ? oui non

 **Avez-vous déposé une fiche de pré-inscription au multi-accueil :** oui non

 **Demande d'accueil chez une assistante maternelle, précisez la commune déléguée :**

La Chapelle St Sauveur Belligné
 La Rouxière Varades

Besoin d'accueil :

NOM de l'enfant	Prénom de l'enfant	Date de naissance (ou prévue)	Date début d'accueil	Type d'accueil (Temps complet, Temps partiel, Périscolaire, Horaires atypiques)	Jours et horaires d'accueil (indiquez les heures d'arrivée et de départ)					
					Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi	Samedi

Si planning variable, indiquez les modalités d'accueil :

Besoins particuliers : Accueil d'urgence Accueil enfant en situation de handicap Remplacement Accueil de nuit Accueil le dimanche

Si conduite à l'école, précisez le nom de l'école :

Souhaits et attentes :

Informations demandées par les parents : la Halte-garderie le multi-accueil le LAEP la MAM la Garde à domicile le Réseau baby-sitting

l'Accueil périscolaire l'ALSH le Secteur jeunesse la Ludothèque l'Accueil social Autres