



# MULTIACCUEILS PETITE ENFANCE

## Inscriptions 2023

Les inscriptions pour solliciter une place au sein des Multiaccueils de la Plaine Dijonnaise peuvent être déposées jusqu'au **27 janvier 2023**, à l'aide de l'imprimé ci-dessous à :

**Communauté de Communes de la Plaine Dijonnaise**

Impasse Arago - BP 53 - 21 110 GENLIS

Ou par courriel à : [accueil@plainedijonnaise.fr](mailto:accueil@plainedijonnaise.fr)

Choisissez le/les Multiaccueils Petite Enfance souhaité(s) : 1, 2 ou 3 (par ordre de préférence)

Multiaccueil PE Nord à **GENLIS**     Multiaccueil PE Sud à **THOREY-EN-PLAINE**     Indifférent

### ENFANT CONCERNÉ

NOM : ..... Prénom : .....

Date de naissance (ou date de naissance prévue) : .....

Adresse .....

Responsable légal :     Père     Mère     Tuteur

#### **Famille de l'enfant :**

##### **Parent 1 :**

NOM : .....

Prénom : .....

Date de naissance : .....

Adresse postale : .....

Tél : .....

Profession : .....

Travail à temps plein ?  Oui     Non

Travail à temps partiel ?  Oui     Non

Si oui quelle quotité ? .....

Lieu de travail : .....

##### **Parent 2 :**

NOM : .....

Prénom : .....

Date de naissance : .....

Adresse postale : .....

Tél : .....

Profession : .....

Travail à temps plein ?  Oui     Non

Travail à temps partiel ?  Oui     Non

Si oui quelle quotité ? .....

Lieu de travail : .....

**En cas d'emploi sur le territoire, merci de joindre un justificatif de travail avec l'adresse de l'employeur.**

Payez-vous la taxe professionnelle sur le territoire ?  Oui     Non

Situation familiale :  Mariée     Union libre     Pacsée

Célibataire     Divorcée     Séparée     Veuf/ve

Situation familiale :  Mariée     Union libre     Pacsée

Célibataire     Divorcée     Séparée     Veuf/ve

**Nombre d'enfants au foyer (mettre un chiffre) : .....**

Un autre enfant de la fratrie est-il concerné ou sera-t-il concerné par une inscription ?  Oui     Non

#### **Autres enfants déjà inscrits au Multiaccueil Petite Enfance :**

à **GENLIS**     à **THOREY-EN-PLAINE**     Micro-crèche d'AISEREY

Nom : ..... Prénom : ..... Date de naissance : ...../...../.....

Nom : ..... Prénom : ..... Date de naissance : ...../...../.....

Nom : ..... Prénom : ..... Date de naissance : ...../...../.....

## VOS BESOINS D'ACCUEIL

Afin de répondre au mieux à vos besoins, merci de préciser si vous souhaitez :

- Un accueil occasionnel** de quelques heures par semaine selon les places disponibles (*Ne pas compléter le tableau ci-dessous*),
- Un accueil en « contrat »**, avec des jours et horaires fixes et réguliers sur les semaines (*Compléter le tableau ci-dessous*).

**A compter du** (*merci d'indiquer la date du 1<sup>er</sup> accueil*) : .....

	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi
<b>Matin</b> à partir de 7h30					
<b>Repas de midi</b> au Multiaccueil (1)					
<b>Après-midi</b> jusqu'à 18h30					

(1)Préciser les horaires d'accueil et **AVEC** ou **SANS** prise du repas du midi

L'enfant est-il porteur d'un handicap :  Oui  Non

Si oui, préciser le type de handicap : .....

L'enfant est-il porteur d'une maladie ?  Oui  Non

Si oui, préciser le type de maladie : .....

Un autre enfant de la fratrie est-il porteur de handicap ou de maladie ?  Oui  Non

L'un des parents est-il porteur d'une maladie ou handicap ?  Oui  Non

Si oui, préciser le type de maladie : .....

**Merci de joindre un certificat médical au présent formulaire.**

Si nécessaire, des précisions complémentaires peuvent être fournies en complément du formulaire.

## CONGÉS D'ÉTÉ

Pour les mois de juillet et août, vos besoins d'accueil seront de préférence (**Entourer les semaines concernées**) :

- Au mois de **Juillet** : semaine 1 – semaine 2 – semaine 3 – semaine 4
- Au mois d'**Août** : semaine 1 – semaine 2 – semaine 3 – semaine 4

**Important** : Les inscriptions définitives seront ensuite à confirmer par courrier.

Sans l'ensemble des renseignements, l'inscription de votre enfant ne sera pas étudiée en commission d'attribution des places.

**Signature des parents ou du représentant légal**

**Agir pour notre territoire et un avenir durable**

Communauté de Communes de la Plaine Dijonnaise  
12 rue Ampère | 21110 GENLIS  
Tél. : 03.80.37.70.12 | Courriel : [accueil@plainedijonnaise.fr](mailto:accueil@plainedijonnaise.fr)

plainedijonnaise.fr

