

Modification ou renouvellement d'une demande d'inscription en multi-accueils petite enfance associatifs et municipaux

A renvoyer à : Direction petite enfance – Secteur Accueil-Admission
2, rue de l'Hôtel de Ville - 44094 Nantes cedex 01

ATTENTION

- ➔ S'il s'agit d'un renouvellement suite à la **commission d'avril**, la **date limite** d'envoi est fixée au **30 juin** de l'année en cours
- ➔ S'il s'agit d'un renouvellement suite à la **commission de novembre**, la **date limite** d'envoi est fixée au **31 décembre** de l'année en cours

N° de dossier : _____

Pour votre enfant :

Si votre enfant n'est pas né, vous devez IMPERATIVEMENT CONFIRMER SA NAISSANCE dans les 3 semaines qui suivent celle-ci pour VALIDER SON INSCRIPTION

A Nantes, le

NOM et Prénom de l'enfant : _____

Date de naissance : _____

Date d'accueil souhaitée : _____

Inscrire tous vos choix d'établissements associatifs et municipaux y compris les nouveaux (pas d'ordre de préférence)

Etablissements associatifs (4 choix maximum)	Etablissements municipaux (4 choix maximum)
.....
.....
.....
.....

Jours d'accueil et horaires souhaités :

	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi
Heure d'arrivée (ex : 8h30)					
Heure de départ (ex : 18h30)					

Description du besoin d'accueil :

.....

Besoin d'accueil pendant toutes les vacances scolaires : OUI NON

Nom et prénom de l'allocataire : _____

N° d'allocataire CAF de Loire Atlantique : _____

NOM et Prénom de la mère : _____

Nouvelle adresse : _____

Nouveau n° téléphone : _____

E-MAIL (majuscule) : _____

Nouvelle situation professionnelle ou activité : _____

(fournir justificatif pour formation ou création d'entreprise ou justificatif RSA si perçu)

Nom de l'employeur : _____

NOM et Prénom du père: _____

Nouvelle adresse : _____

Nouveau n° téléphone : _____

E-MAIL (majuscule) : _____

Nouvelle situation professionnelle ou activité : _____

(fournir justificatif pour formation ou création d'entreprise ou justificatif RSA si perçu)

Nom de l'employeur : _____