



**FORMULAIRE
DE
DEMANDE DE PLACE EN CRECHE**
A RENSEIGNER EN LETTRE MAJUSCULE

Responsable légal 1 (Allocataire CAF)

N° d'Allocataire CAF

- Marié(e) Célibataire Pacsé(e) Vie maritale séparé(e)

Nom : Prénom :

Date de naissance :/...../.....

Adresse :

Téléphone domicile : Téléphone mobile :

Courriel :@.....

Salarié en activité, profession :

Activité libérale ou indépendant :

Étudiant ou en formation: juqu'au :/...../.....

Sans activité Pôle emploi depuis:/...../.....

Responsable légal 2

- Marié(e) Célibataire Pacsé(e) Vie maritale séparé(e)

Nom : Prénom :

Date de naissance:/...../.....

Adresse :

Téléphone domicile : Téléphone mobile :

Courriel :@.....

Salarié en activité, profession :

Activité libérale ou indépendant :

Étudiant ou en formation: juqu'au :/...../.....

Sans activité Pôle emploi depuis:/...../.....

Nombre d'enfant(s) à charge :

Nom et Prénom des enfants à charge autre(s) que l'enfant(s) à inscrire:	Date de naissance	crèche, école, collège...

QUESTIONNAIRE

Nom et Prénom de l'enfant à inscrire	Date de naissance ou date prévue de naissance	Mode accueil actuel: aucun, congé maternité, assistante maternelle, garde à domicile, micro crèche, crèche d'entreprise, congé parental...
Si l'enfant n'est pas né indiquez le Nom suivi de « A naître » Si grossesse gémellaire indiquez au 2ème enfant « A naître2 »		

1 Résidez-vous à Colombes?

OUI

NON

Si Non, indiquez la Future adresse:

et la date d'emménagement/...../.....

2 Quelle est votre situation familiale et professionnelle?

- En couple et les 2 parents en activité
- Monoparental en activité
- En couple et 1 seul des parents en activité
- Monoparental sans emploi
- En couple et les 2 parents sans emploi

3 Quels sont les revenus mensuels imposables du foyer?

- Inférieurs ou égale à 705 €
- Entre 706 € et 1 539 €
- Entre 1 540 € et 3 078 €
- Entre 3 079 € et 5 799 €
- Supérieurs à 5 800 €

4 Un des parents est-il agent de la ville?

OUI

NON

5 Avez-vous des impayés de prestations municipales?

OUI

NON

6 Avez-vous subi un changement brutal de votre situation familiale, sociale ou économique? OUI NON

7 Un des parents bénéficie-t-il d'un congé parental?

OUI

NON

Si Oui, indiquez la date de fin:.....

8 Un des parents est-il âgé de moins de 18 ans?

OUI

NON

9 S'agit-il d'une fratrie de jumeaux ou plus?

OUI

NON

10 S'agit-il d'une adoption?

OUI

NON

11 S'agit-il d'un accueil prioritaire dans le cadre de l'Aide Sociale à l'Enfance? OUI NON

12 S'agit-il d'une orientation prioritaire par des acteurs médico-sociaux?

OUI

NON

13 L'enfant à inscrire est-il en situation de handicap ou atteint d'une maladie chronique?

- NON
- Porteur de handicap
- Maladie chronique

14 Un autre membre de la famille est-il porteur de handicap ou atteint de maladie chronique? OUI NON

15 L'enfant à inscrire subit-il une rupture brutale de son mode de garde? OUI NON

16 Nombre de jour d'accueil souhaité:

- 5 jours
- 4 jours
- 3 jours
- 2 jours ou 1 jour

Si vous n'avez **pas de préférence** et acceptez toutes les propositions *cochez ici*

Si vous souhaitez un temps partiel (**de 1 à 4 jours**), veuillez **indiquer le ou les jour(s)d'absence**:

- Lundi
- mardi
- mercredi
- jeudi
- vendredi

17 Indiquez le mois à partir duquel vous souhaitez une entrée en crèche (sauf juillet et août):

18 Un autre de vos enfants fréquente-t-il une crèche de la ville? OUI NON

Si Oui, indiquez la crèche:

19 Avez-vous effectué une demande de place crèche pour un autre de vos enfants? OUI NON

Si Oui, indiquez sa date de naissance:

Pour information: les entrées en crèches ont lieu principalement en septembre et octobre

20 Quel est votre choix de crèche?

- Si vous n'avez **pas de préférence** et **acceptez toutes les propositions** *cochez ici* →
- Sinon, sélectionnez **la crèche de votre choix** dans la liste ci-dessous.

*Vous pouvez faire au **maximum 3 choix**.*

N°	crèche municipale	N°	Micro crèche/ crèche entreprise/ crèche privée
	Crèche collective Les Cigognes (7h30-19h) 191 avenue H. Barbusse		123 Soleil (7h30-19h) 102 avenue H. Barbusse
	Crèche collective Les Colibris (7h-18h30) 33 rue Desmont Dupond		Les Alouettes (7h30-19h) 7 rue Frankenthal
	Crèche collective Les Goélands (7h-18h30) 191 rue des Voies du Bois		L'Albatros (7h30-19h) 55 rue des Ecoles
	Crèche collective Les Mésanges (7h-18h30) 4 rue Paul Bert		Les Bambous (8h-19h30) 12 rue du débarcadère
	Crèche collective Les Moineaux (7h-18h30) 267 rue des Gros Grès		Clématites (7h30-19h) 165 boulevard Valmy
	Crèche collective Les Passereaux (7h-18h30) 1 rue Césaria Evora		Les Koalas (7h30-19h) 13 rue de la Cerisaie
	Crèche collective Les Rossignols (7h-18h30) 24 rue JJ Rousseau		Les Mouettes (7h30-19h) 145 Bd Charles De Gaulle
	Crèche collective Les Hirondelles (7h-18h30) 73 rue des Monts Clairs		Les Petites Colombes (7h30-19h) 22 rue Arago
	Crèche familiale Les Arlequins (7h-18h30) 34 rue J.J Rousseau		Les Poussins (8h-19h30) 13 rue du 8 Mai 1945
	Crèche familiale F. Dolto (7h-18h30) 236 rue des Gros-Grès		La Flottille (8h30-19h) 202 Rue Gabriel Péri

Par convention, la **Caisse d'Allocations Familiales des Hauts-de-Seine (CAF92)** autorise le service de la Petite Enfance à consulter les données des familles allocataires (*responsable, adresse, revenus, enfant à charge*) via le site sécurisé de la CAF, «Mon compte partenaire, **Cdap**».

21 Autorisez-vous la consultation de votre dossier sur le site **Cdap** de la CAF?

OUI NON

Conformément à la loi «informatique et liberté» N°78-17 du 6 janvier 1978, la consultation des données sur **Cdap** est soumise à l'accord préalable de l'allocataire.

Responsable légal 1: Je soussigné(e).....certifie que les informations indiquées dans ce document pour l'inscription de mon enfant sont exactes. En cas d'attribution d'une place, toute fausse déclaration est susceptible d'annuler l'admission de mon enfant en crèche.

Date :/...../.....

Signature :

Responsable légal 2: Je soussigné(e).....certifie que les informations indiquées dans ce document pour l'inscription de mon enfant sont exactes. En cas d'attribution d'une place, toute fausse déclaration est susceptible d'annuler l'admission de mon enfant en crèche.

Date :/...../.....

Signature :

La collecte de vos données à caractère personnel est nécessaire à la gestion de votre dossier d'inscription par les services de la ville de Colombes. Les données enregistrées sont les suivantes: Identité des responsables légaux et des enfants, adresse, coordonnées téléphoniques, mails, revenus, prestations familiales, profession, nom et adresse de l'employeur. Les destinataires de ces données sont, dans le strict cadre des finalités énoncées ci-dessus, les personnels dûment habilités de la ville de Colombes. Vos données seront conservées jusqu'à expiration des délais de prescriptions légaux.