



DEMANDE DE PLACE EN CRECHE

A RENSEIGNER EN LETTRES MAJUSCULES

DIRECTION ENFANCE – ÉDUCATION
SERVICE PETITE ENFANCE
6 rue du 11 novembre 1918
Courriel: petite-enfance@mairie-colombes.fr
Tél : 01 47 60 43 56

Cette demande ne donne pas l'assurance d'une attribution de place en crèche.

Elle est réservée aux **familles qui résident à Colombes.**

Elle peut être effectuée à partir du 1^{er} jour du 7^{ème} mois de grossesse et jusqu'au 2 ans et demi de l'enfant.

Naissance prévue	janv	févr	mars	avril	mai	juin	juillet	août	sept	oct	nov	déc
Inscription possible	oct	nov	déc	janv	févr	mars	avril	mai	juin	juillet	août	sept

Responsable légal 1 (Allocataire CAF)

N° d'Allocataire CAF

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

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

Adresse :

Courriel :@..... Téléphone mobile :

En activité, profession :

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

En reprise d'activité le:/...../.....

Demandeur d'emploi inscrit au Pôle Emploi depuis:/...../.....

Sans activité

Responsable légal 2

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

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

Adresse :

Courriel :@..... Téléphone mobile :

En activité, profession :

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

En reprise d'activité le:/...../.....

demandeur d'emploi inscrit au Pôle Emploi depuis:/...../.....

Sans activité

Nombre d'enfant(s) à charge :

Nom et Prénom des enfants à charge	Date de naissance	crèche, école, collège...

QUESTIONNAIRE

remplir un questionnaire par enfant

Nom et Prénom de l'enfant à inscrire Si l'enfant n'est pas né indiquez le Nom suivi de « A naître » Si grossesse gémellaire indiquez au 2ème enfant « A naître2 »	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...

1 Si vous ne résidez pas encore à Colombes Indiquez:
votre **Future adresse**:et la date d'emménagement .../...../.....

2 Quelle est votre situation familiale et professionnelle actuelle?

- Monoparental en activité
- Monoparental en reprise d'activité (joindre les justificatifs)
- En couple les 2 parents en activité
- En couple et en reprise d'activité (joindre les justificatifs)
- Autre situation: sans activité d'un parent ou des deux parents

3 Quels sont les revenus mensuels imposables du foyer (moyenne) ?

- Inférieurs à 755 € (RSA)
- Entre 755 € et 1 353 € (SMIC)
- Entre 1 353 € et 2 706 € (SMIC x 2)
- Entre 2 706 € et 6 000 € (Plafond CAF)
- Supérieurs à 6 000 €

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

5 Avez-vous des impayés de prestations municipales? OUI NON

6 Un des parents bénéficie-t-il d'un congé parental? OUI indiquez la date de fin:.....
 NON

7 S'agit-il d'une naissance multiple (jumeaux ou plus)? OUI NON

8 S'agit-il d'une adoption? OUI NON

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

10 S'agit-il d'une orientation prioritaire par des acteurs médico-sociaux ? OUI NON

11 S'agit-il d'un enfant en situation de handicap ou atteint d'une maladie chronique? (joindre les justificatifs)
 NON OUI En situation de handicap OUI Maladie chronique

12 Un autre membre de la famille (parent ou fratrie) est en situation de handicap ou atteint d'une maladie chronique? (joindre les justificatifs) OUI NON

13 La demande fait-elle suite à une rupture brutale du contrat avec l'assistante maternelle ou bien d'une maladie grave d'un parent empêchant la garde de cet enfant? (joindre les justificatifs) OUI NON

14 Type d'accueil souhaité:

pas de préférence et accepte toutes les propositions

Temps plein 5 jours

Temps partiel **de 1 à 4 jours**, veuillez **indiquer le nombre de jour et le(s) jour(s) d'absence:**

4 jours 3 jours 2 jours ou 1 jour

Lundi mardi mercredi jeudi vendredi

15 Précisez l'année et la période d'entrée souhaitée : (N=année en cours) N N+1 N+2

de janvier à mars

d'avril à juin

de septembre à octobre

de novembre à décembre

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

16 Un autre de vos enfants fréquente-t-il une crèche de la ville pendant encore au moins 6 mois? NON OUI indiquez le nom de la crèche:**17 Avez-vous une demande en cours pour un autre de vos enfants?** NON OUI indiquez sa date de naissance:**18 Sélectionnez vos choix de crèche(s) 3 maximum** dans la liste ci-dessous.ou **Pas de préférence** accepte toutes les propositions

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 Hirondelles (7h-18h30) 73 rue des Monts Clairs		Les Bambous (8h-19h30) 12 rue du débarcadère
	Crèche collective Les Mésanges (7h-18h30) 4 rue Paul Bert		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 familiale F. Dolto (7h-18h30) 236 rue des Gros-Grès		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
			La Flottille (8h30-19h) 202 Rue Gabriel Péri
			Les Fauvettes (8h-19) 12-14 avenue Audra

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

*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.*

19 Autorisez-vous la consultation de votre dossier sur le site Cdap de la CAF? OUI NON**20 Engagement**

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.

DIRECTION ENFANCE – ÉDUCATION

SERVICE PETITE ENFANCE

6 rue du 11 novembre 1918

Courriel: petite-enfance@mairie-colombes.fr

Tél : 01 47 60 43 56

- Pièce d'identité des parents
- Acte de naissance intégral** avec filiation de l'enfant à inscrire lorsqu'il est né
- Certificat de grossesse** comportant la date présumée de l'accouchement lorsqu'il est «A naître»
la demande doit être confirmée en envoyant l'Acte de naissance intégral avec filiation, au plus tard dans le mois qui suit la naissance. A défaut, l'inscription sera annulée.
- Livret de famille ou à défaut les actes de naissance des parents et des enfants

- Dernier **Avis d'imposition** N-1 sur revenus N-2 des deux parents
(exemple pour l'année 2023: N-1 = 2022 et N-2 = 2021)
- Dernier **Relevé des prestations d'Allocations Familiales** indiquant **le numéro d'allocataire**
- Justificatif de Domicile:**
 - **Facture** (électricité, d'eau, d'internet) ou **Quittance de loyer** (d'un organisme officiel)
 - **Parents séparés:** un justificatif de résidence de chacun des parents
 - **Personnes hébergées:** Attestation sur l'honneur et la photocopie de la pièce d'identité de l'hébergeant
 - **Nouveaux colombiens:** Promesse de vente ou acte de vente (Uniquement les pages indiquant: l'Identité + l'adresse du bien+ la date et signature)
- Situation professionnelle:**
 - Salarié **Dernier bulletin de salaire**
 - Demandeur d'emploi: **Avis de paiement du Pôle Emploi**
 - Etudiants ou en Formation: **Carte d'étudiant** de l'année en cours , attestation de Formation...
 - Professions libérales: **Carte professionnelle**
 - Créations d'entreprise ou auto-entrepreneur: **Extrait de Kbis**
 - Reprise d'activité: Promesse d'embauche, contrat de travail, attestation employeur.
- Handicap ou maladie Chronique :**
 - Notification MDPH
 - Carte d'invalidité
 - Certificat médical
 - Notification prestation CAF «Allocation Adulte Handicapé (AAH)» ou « Allocation Education de l'enfant Handicapé (AEEH) »

INSCRIPTION en ligne

Sur le portail citoyen: <https://portail-famille.colombes.fr>

Si vous n'avez pas encore de compte famille, veuillez contacter le service de la petite enfance

- **Par téléphone au 01 47 60 43 56 Ouvert au public :**
du lundi au vendredi de 8 h 30 à 12 h 30 + mardi et jeudi 13 h 30 à 17 h 30
- **Par mail à l'adresse suivante:** petite-enfance@mairie-colombes.fr