



# FORMULAIRE DEMANDE D'ACCUEIL POUR LES MULTI-ACCUEILS DU TERRITOIRE DES PIEUX

Tél : 02 33 52 64 84

Mail : upe-pplespieux@lecotentin.fr

ATTENTION ! Ce formulaire ne vaut pas une admission

## IDENTITÉ DE L'ENFANT

Nom - Prénom de l'enfant :

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

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

## REPRÉSENTANTS LÉGAUX

Situation familiale :  mariés  couple  célibataire  veuf(ve)  pacsés

	Premier représentant légal	Deuxième représentant légal
Nom prénom		
Adresse Domicile		
Téléphone fixe		
Téléphone portable		
Adresse mail		
Profession		
Employeur - ville		

## DEMANDE

Date d'accueil souhaitée : ..... / ..... / .....

Accueil souhaité :  Régulier  Occasionnel demi-journée  Occasionnel journée

Structure (un choix) :  Benoistville (6h30-19h30)  Flamanville (7h15-18h45)  Les Pieux (7h-18h45)

Fratricie déjà accueillie dans la structure demandée :  oui  non

### - PARTIE SUIVANTE À NE REMPLIR QUE SI VOUS SOUHAITEZ UN ACCUEIL RÉGULIER -

· Planning hebdomadaire à **JOURS FIXES** :

Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi
De ..... h ..... à ..... h .....	De ..... h ..... à ..... h .....	De ..... h ..... à ..... h .....	De ..... h ..... à ..... h .....	De ..... h ..... à ..... h .....

· Planning hebdomadaire à **JOURS VARIABLES**. Merci de préciser : travail posté, fréquence, cycle tous les 15 jours, tous les mois... sur une feuille libre

· Accueil durant les vacances scolaires :  oui  non  parfois

*En cas de modification de votre demande, vous devez impérativement avvertir la responsable d'unité. Il ne devra pas y avoir de modification majeure d'éléments ayant influencé la décision du comité en particulier sur les temps d'accueil choisis initialement. Dans le cas contraire, votre dossier serait remis en attente pour une décision ultérieure.*

Fait le ..... / ..... / .....

Signature