





## **ENFANT(S) A INSCRIRE** (préinscription possible à partir de 3 mois de grossesse)

Nom :

Prénom (de l'enfant né) :

Sexe (de l'enfant né) :

Féminin

Masculin

Date de naissance :

ou naissance prévue le :

Si grossesse multiple préciser : .....

Fratrie

oui

non

Age(s) :

Lieu(x) d'accueil :

Autres information(s) utiles :

.....  
.....  
.....  
.....

### **INFORMATION ET RECOMMANDATIONS !**

- La date prise en compte pour la validation du dossier sera celle de la réception du dossier complet.
- Vous êtes dans l'obligation de nous communiquer par mail, la date de naissance, le nom et le prénom de votre enfant maximum **1 mois après la naissance** afin que votre dossier ne soit pas archivé.
- Toutes modifications de votre demande devront être apportées **dans un délai de 2 mois avant la commission d'attribution des places sous peine d'annulation de cette préinscription**.



## BESOIN D'ACCUEIL

Accueil souhaité à partir du mois de : .....

**Accueil : besoins réels des parents connus à l'avance et récurrents**

## BESOINS HEBDOMADAIRES POUR ACCUEIL RÉGULIER

| LUNDI            | MARDI            | MERCREDI         | JEUDI            | VENDREDI         | SAMEDI           | DIMANCHE        |
|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|-----------------|
| De ..... H ..... | De ..... H ..... | De ..... H ..... | De ..... H ..... | De ..... H ..... | De ..... H ..... | De ..... H ...  |
| à ..... H .....  | à ..... H .....  | à ..... H .....  | à ..... H .....  | à ..... H .....  | à ..... H .....  | à ..... H ..... |

Soit un total de ..... heures / semaine

Total de semaines / an .....

Planning à horaires variables :

*(donner des précisions)*



## MODES D'ACCUEIL ET STRUCTURES

3 Choix possibles par ordre de priorité (préciser 1,2 ou 3)

|  |  |
|--|--|
| <input type="radio"/> J'accepte tout mode d'accueil  |  |
| <input type="radio"/> <b>Relais Petite Enfance</b><br>(Assistentes Maternelles employée par les parents)   | <input type="radio"/> <b>Crèche Familiale</b><br>(Assistentes Maternelles employées par la Crèche Familiale) |
| <b>Maisons d'Assistentes Maternelles :</b>   | <b>Micro-Crèches :</b>   |
| <input type="radio"/> XOKOTTIPI  | <input type="radio"/> Bébè à Bord  |
| <input type="radio"/> NID'ENFANTS  | <input type="radio"/> Bovéro   |
|  | <input type="radio"/> Roses et Choux   |
|  | <input type="radio"/> Bambinos et Cie  |
|  | <input type="radio"/> KOKOON Montaury  |
| <b>Structures Collectives Multi-Accueil :</b>  |  |
| <input type="radio"/> Crèche Pitchouns (Croix Rouge)   | <input type="radio"/> Crèche Pomme d'Api (Missions Père Cestac)  |
| <input type="radio"/> Crèche municipale Quintaou   | <input type="radio"/> Crèche municipale Maylis de Menditte   |
| <i>(Préinscription en crèche collective uniquement pour les familles angloyes)</i>   |  |
| <b>Observations :</b>  |  |
| .....  |  |
| .....  |  |
| .....  |  |
| <i>La commission d'attribution des places examine les demandes des familles et effectue ses décisions en fonction de plusieurs critères. Elle s'attache à suivre vos desideratas du mieux possible mais ne peut pas vous certifier la validation de votre demande pour le choix prioritaire.</i> |  |

**Avez-vous déjà un mode d'accueil ?**  Oui  Non  
(Si oui lequel)

Parents  Famille  Collectif

|  |                              |
|--|------------------------------|
| <input type="radio"/> Assistante Maternelle agréée | <input type="radio"/> Autres |
|--|------------------------------|

Pour quelle raison souhaitez-vous en changer ou compléter votre mode d'accueil actuel ?

.....  
.....



**PIÈCE A FOURNIR** par le(s) parent(s) / responsable(s) légal (aux)

Justificatif de domicile

Copie du livret de famille

Je soussigné(e) .....

PÈRE

MÈRE

OU TUTEUR LÉGAL

Déclare sur l'honneur l'exactitude des renseignements donnés ci-dessus et j'atteste d'avoir été informé(e) que toute fausse déclaration entraînerait une annulation de ma demande.

Après transmission de mon dossier, je m'engage à prendre rendez-vous avec une Puéricultrice du R.e.i.P.e. afin de vérifier et de valider mon dossier de préinscription. (Tél. : 05.59.58.33.41)

Je reconnais avoir pris connaissance du règlement de fonctionnement de l'E.I.P.E. sur le site de la ville d'Anglet et m'engage à m'y conformer

Fait à Anglet, le

Signature des parents

(Précédée de la mention « lu et approuvé »)



**Règlement Général sur la Protection des données** : Conformément au RGPD, vous pouvez exercer votre droit d'accès aux données vous concernant et les faire rectifier en contactant le délégué à la Protection des données : [rgpd@anglet.fr](mailto:rgpd@anglet.fr)