

Service Enfance/Scolaire

**Rentrée scolaire 2024-2025**



**Dossier de demande d’accueil pour une place en dispositif accueil enfant de moins de 3 ans à l’école Jules-Vallès**

**École maternelle Jules-Vallès**

1 rue Gérard-Philipe 28500 VERNOUILLET

**L’offre d’accueil est répartie au sein de l’établissement :**

|  |
| --- |
| **INFORMATIONS SUR L’ENFANT** |
| Nom : |
| Prénom : |
| Date de naissance : |
| Lieu de naissance: |

|  |  |
| --- | --- |
| **SITUATION DU FOYER OÙ VIT L’ENFANT** | |
| Nombre d’enfants du foyer : | |
| Situation familiale des parents |  Célibataire  Vie maritale  Marié  PACS  Divorcé  Veuf  En cas de divorce ou de séparation, indiquez qui a la garde de l’enfant:  …………………………………………………………………………………………………………. |

**Partie réservée au secrétariat Enfance/Scolaire**

* Dossier arrivé le : ……………………………...…… Dossier validé complet le : ……………………...……….….
* N° du dossier de pré-inscription : ………..……… Date passage en commission : ………………………..…
* Dossier incomplet : pièces complémentaires demandées avant enregistrement :……………………………..
* Observations complémentaires :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **INFORMATIONS SUR LES PARENTS** | | |
|  | **Parent 1** | **Parent 2** |
| **NOM** |  |  |
| **Prénom** |  |  |
| **Adresse** |  |  |
| **Code postal – Ville** |  |  |
| **Tél domicile** |  |  |
| **Tél portable** |  |  |
| **Adresse mail** |  |  |
| **Profession** |  |  |
| **Employeur** |  |  |
| **Type de contrat, précisez : CDI, CDD, …** |  |  |
| **Tél professionnel** |  |  |
| **Lieu de travail** |  |  |
| **N° allocataire CAF ou MSA** |  |  |
| **À contacter en cas d’urgence** | 🞎 | 🞎 |

|  |
| --- |
| **MODE D’ACCUEIL ACTUEL** |
|  Un des deux parents  Garde à domicile / baby-sitter   Autre membre de la famille  Assistante maternelle   Amis / voisins   Autres, précisez :……………………………………………………………………………………………... |

|  |
| --- |
| **MOTIF PRINCIPAL DE LA DEMANDE** |
| Vous pensez que :    votre enfant est prêt pour intégrer un dispositif adapté au tout jeune enfant    Ce dispositif favoriserait la future réussite scolaire du jeune enfant    Ce dispositif favoriserait l’autonomie et le langage du jeune enfant   Ce dispositif favoriserait une relation de confiance entre le parent et l’enseignant   Autres, précisez :……………………………………………………………………………………………... |

Si vous souhaitez apporter d’autres éléments à votre demande, nous vous proposons quelques lignes

ci-dessous.

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

|  |
| --- |
| **INFORMATIONS IMPORTANTES** |
| **DOSSIER COMPLET À RETOURNER AVEC LES DOCUMENTS À FOURNIR**  **Au Pôle Éducation Famille – Mille Club**  7 rue de l’Épinay, 28500 VERNOUILLET. |
| Si vous rencontrez des difficultés pour remplir le dossier, prenez contact avec l’accueil du Mille Club  au 02 37 62 83 46  Vous serez informés par retour de mail de l’enregistrement de votre demande, si le dossier est complet.  Puis un rendez-vous vous sera proposé et nous vous communiquerons la date de passage de votre dossier en commission d’attribution des places d’accueil.  Attention : le dépôt d’un dossier de demande d’accueil ne garantit pas l’obtention d’une place.  **POUR TOUT CHANGEMENT** dans votre demande, il sera impératif d’en informer l’accueil du Mille Club.  Par exemple : changement d’adresse, de numéro de téléphone, annulation de la demande … |

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………….……………………………………………

|  |
| --- |
| **ENGAGEMENT PARENTAL AU DISPOSITIF** |
| Je, nous, soussigné (e, ons) *(rayer les mentions inutiles)*  PARENT 1.......................................................................................................................................................  PARENT 2......................................................................................................................................................   certifie(ions) avoir bien pris connaissance des éléments ci-dessus « INFORMATIONS IMPORTANTES ».   s’engage(ons) à confier l’enfant à l’enseignante selon le planning établit dès son entrée dans le dispositif   s’engage(ons) à participer aux animations proposées  Date :………………………………………  Signature(s) du (des) représentant(s) légal (aux),  précédée(s) de la mention « Lu et approuvé » : |

|  |
| --- |
| **LISTE DES DOCUMENTS À FOURNIR** |

***Afin que votre demande d’accueil soit enregistrée, il est nécessaire de fournir en plus du présent dossier renseigné, les éléments suivants :***

 Copie d’attestation de domicile (Quittance de loyer, facture contrat opérateur électrique ou gaz, etc.)

 Copie du livret de famille ou copie de tout document permettant de déterminer le nombre de personnes au foyer.

 Copie de la pièce d’identité de chacun des parents (recto/verso)

 Copie du jugement de divorce ou de séparation le cas échéant

 Attestation d’assurance responsabilité civile mentionnant le nom et prénom de l’enfant

 Copie de votre attestation de la Caf d’Eure-et-Loir ou MSA mentionnant votre numéro d’allocataire

 Copie des vaccinations à jour de l’enfant

# Ou si vous n’êtes pas ressortissant de la Caf d’Eure-et-Loir et pour les personnes exerçant une activité professionnelle ou en formation :

 Copie de votre avis d’imposition

 Copie de vos justificatifs de revenus (3 derniers bulletins de salaire)

 3 dernières attestations Pôle Emploi ou dernier relevé de prestations pour les deux parents

 Copie du contrat de travail

 Attestation d’entrée en formation (nom de l’organisme, dates, durée)

**Il est inutile de renvoyer un dossier incomplet, il ne sera pas enregistré.**