

**DEMANDE D'ATTRIBUTION DE PLACE
EN ETABLISSEMENT D'ACCUEIL DU JEUNE
ENFANT (EAJE)**

Cadre réservé à l'administration :

Date de dépôt :

Nombre total de points

➤ *Veillez remplir le questionnaire dans sa totalité afin que votre demande soit prise en compte.*

Informations concernant la demande d'accueil

(Données qui serviront à l'actualisation de votre dossier informatique) :

☞ **UN DOSSIER PAR ENFANT**

☞ Dossier à renvoyer soit :

- par mail à : commissionpetiteenfance@berck-sur-mer.com;
- par courrier à : Direction Petite Enfance, 71 rue des grognards 62600 Berck-sur-Mer

SITUATION FAMILIALE

L'enfant :

Nom	Prénom(s)	Adresse	Date de naissance

Représentant 1 :

Nom :
Prénom :
Date de naissance :
Adresse :

Mail :
Tel domicile :
Tel portable :

Situation au regard de l'emploi :

En activité En formation En étude

A la recherche d'un emploi

Lieu de travail, ou d'organisme de formation :

Représentant 2 :

Nom :
Prénom :
Date de naissance :
Adresse :

Mail :
Tel domicile :
Tel portable :

Situation au regard de l'emploi :

En activité En formation En étude

A la recherche d'un emploi

Lieu de travail, ou d'organisme de formation :

Nom et Numéro allocataire :

Enfant à accueillir en situation de handicap

Un autre enfant ou l'un des deux parents est en situation de handicap (reconnu en MDPH)

Vie maritale (mariage, PACS, concubinage) parent séparé famille monoparentale

Permis de conduire oui non véhicule oui non

Type EAJE souhaité : EAJE collectif EAJE familial

EAJE souhaité (classé de 1 à 4 par ordre de préférence) :

Au Clair de la Dune, EAJE de type collectif (ouverture de 7h45 à 18h15)

Espace Marianne, EAJE de type collectif (ouverture de 8h5 à 12h15 et 13h45 à 17h15)

Flora Tristan, EAJE de type collectif (ouverture de 7h30 à 18h)

Les P'tits Matelots, EAJE de type familial (ouverture du lundi au vendredi de 6h15 à 20h et le samedi de 6h30 à 19h30)

VOS BESOINS

Besoins fixes

Merci d'indiquer les jours et horaires d'accueil (heure d'arrivée à la structure et heure de départ de la structure **(les heures indiquées serviront à établir le contrat d'accueil de votre enfant)**) :

	Horaires souhaités
Lundi	
Mardi	
Mercredi	
Jeudi	
Vendredi	
Samedi (crèche familiale)	

Besoins selon un planning : si vos besoins varient en fonction des semaines(3 possibilités : cocher la case correspondante)

Vos besoins en jours varient selon les semaines mais vos horaires sont identiques :

Deh.....à.....h.....

Ou

Vos besoins en jours sont fixes et vos heures de départ et d'arrivée sur la structure varient : (cocher la ou les cases correspondantes)

Lundi Mardi Mercredi Jeudi Vendredi Samedi

Heure d'arrivée au plus tôt :

Heure de départ au plus tard :

Ou

Vos besoins en jour et en heures varient sur la semaine :

Nombre d'heures d'accueil par semaine :.....

Heure d'arrivée au plus tôt :

Heure de départ au plus tard :

Informations complémentaires :

Votre enfant est-il déjà accueilli au sein d'une structure ? Oui Non

Si oui, sous quel type d'accueil ?

Avez-vous un autre enfant en EAJE : Oui Non

Si oui, indiquer le nom de l'EAJE :

Date souhaitée du début de l'accueil :

Autres éléments que vous jugerez utile de porter à notre connaissance (suivi médical nécessaire, arrivée récente sur la commune, famille éloignée etc.) :

Date :

Signature :