

**Demande d'admission multi-accueil**

**Les Miniloups - Monnetier-Mornex**

**Attention, son envoi ne vaut pas admission en crèche.**

**Cette demande sera examinée par une commission au deuxième trimestre 2025.**

# L’enfant :

Nom : Prénom :

Date de naissance : Date de naissance présumée :

# La famille :

|  |  |
| --- | --- |
| **Parent 1** | **Parent 2** |
| Nom : .........................................................Prénom : ...............................................Adresse : ……………………………………... ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………Profession :..................................................Commune de travail : ……………………….**Numéros Utiles** Domicile : .....................................................Profession : .................................................Portable : ……………………………………..Mail :…………………………………………… | Nom : .........................................................Prénom : ...............................................Adresse : ……………………………………... ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………Profession :..................................................Commune de travail : ……………………….**Numéros Utiles** Domicile : .....................................................Profession : .................................................Portable : ……………………………………..Mail :…………………………………………… |

 Pacsés  Célibataire x Mariés  Vie maritale  Séparés  Divorcés

# Autres enfants de la famille :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nom et Prénom** | **Date de naissance** | **Situation (école, collège,…)** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

# Le mode de garde actuel

Ponctuellement à la crèche ……………………………………………………………………………………………………………….

# Le mode de garde souhaité

Précisez quelle est la date souhaitée pour l'entrée en crèche si ce n’est pas le 1er septembre :

Précisez les jours et horaires souhaités :

|  |  |
| --- | --- |
| **Jours** | **Horaires** |
| Lundi |  |
| Mardi |  |
| Mercredi |  |
| Jeudi |  |
| Vendredi |  |

# Observations

Précisez vos observations éventuelles

Date et signature du représentant légal

Le………………………..