

DEMANDE DE CONTRAT REGULIER POUR : Multi-Accueil La Dorlotte THIERS Multi-Accueil de PONT DE CELLES

Pour l'enfant : **Téléphone famille :**

Date de naissance ou terme prévisionnel de grossesse :/...../.....

Mail : **Mode de garde actuel :**

Commune de résidence :	Situation familiale : <input type="radio"/> En couple <input type="radio"/> Séparé(e) <input type="radio"/> Famille monoparentale	Enfant(s) : Nombre d'enfants à charge : Nombre d'enfants scolarisés :
--	---	--

Activités professionnelles	Oui	Non	Commune d'exercice professionnel
Parent 1 (Nom et prénom)			
Parent 2 (Nom et prénom)			

TYPOLOGIE DE LA DEMANDE			
<input type="checkbox"/> Renouvellement du contrat régulier à l'identique	<input type="checkbox"/> Renouvellement du contrat régulier avec modification du rythme d'accueil	<input type="checkbox"/> Demande initiale d'un contrat régulier	
JOURS	Périodes scolaires Horaires	Périodes de vacances scolaires Horaires	Période de contractualisation entre le 01/09/2021 et le 31/12/2021 : Date de début de contrat souhaitée : -----/----- /----- Date de fin de contrat souhaitée : -----/----- /----- 
Lundi			
Mardi			
Mercredi			
Jeudi			
Vendredi			
Contrat atypique	Joindre le planning d'accueil souhaité/alternance des rythmes d'accueil		

*les repas des enfants s'échelonnant de 11h à 13h, il est souhaitable de limiter au maximum les mouvements d'accueils sur cette tranche horaire-ci.

Autres souhaits
Si la commission d'attribution des places ne peut répondre favorablement à mon souhait de contrat formulé ci-dessus, je souhaite que : <input type="checkbox"/> La commission étudie et me propose une autre offre d'accueil collective <input type="checkbox"/> La commission me propose une offre d'accueil individuelle auprès d'une Assistante Maternelle ou d'une garde à domicile

Sur le calendrier ci-dessous, nous vous remercions d'indiquer par :

UNE CROIX ROUGE le prévisionnel de vos jours ou semaines de congés sur cette période de contractualisation

UNE CROIX VERTE les jours de présence de votre enfant

Septembre 2021			Octobre 2021			Novembre 2021			Décembre 2021		
M	1		V	1		L	1		M	1	
J	2		S	2		M	2		J	2	
V	3		D	3		M	3		V	3	
S	4		L	4		J	4		S	4	
D	5		M	5		V	5		D	5	
L	6		M	6		S	6		L	6	
M	7		J	7		D	7		M	7	
M	8		V	8		L	8		M	8	
J	9		S	9		M	9		J	9	
V	10		D	10		M	10		V	10	
S	11		L	11		J	11		S	11	
D	12		M	12		V	12		D	12	
L	13		M	13		S	13		L	13	
M	14		J	14		D	14		M	14	
M	15		V	15		L	15		M	15	
J	16		S	16		M	16		J	16	
V	17		D	17		M	17		V	17	
S	18		L	18		J	18		S	18	
D	19		M	19		V	19		D	19	
L	20		M	20		S	20		L	20	
M	21		J	21		D	21		M	21	
M	22		V	22		L	22		M	22	
J	23		S	23		M	23		J	23	
V	24		D	24		M	24		V	24	
S	25		L	25		J	25		S	25	
D	26		M	26		V	26		D	26	
L	27		M	27		S	27		L	27	
M	28		J	28		D	28		M	28	
M	29		V	29		L	29		M	29	
J	30		S	30		M	30		J	30	
			D	31					V	31	

Vacances scolaires

Fermeture des Multi-Accueils

Je soussigné(e), M. Mme certifie(nt) l'exactitude des informations ci-dessus et m'engage à tenir informer l'équipe de direction du Multi-Accueil de tout changement de situation personnelle ou professionnelle.

A, le/...../ 2021.

Signature(s).

DOCUMENTS A FOURNIR :

- ✓ Copie du livret de famille
- ✓ Attestation allocataire CAF ou MSA
- ✓ Copie du carnet de vaccination
- ✓ Justificatif de domicile
- ✓ Justificatif d'emploi ou de formation professionnelle
- ✓ Avis d'imposition 2020 portant sur les ressources 2019

DATE LIMITE DE DEPÔT : VENDREDI 19 AVRIL 2021

TOUT DOSSIER NON COMPLET NE POURRA ETRE ETUDIE PAR LA COMMISSION.

Annexe 1 : janvier 2022

Le mois de janvier 2022 sera exclusivement soumis à des accueils occasionnels, dans l'attente que les ressources 2020 soient mises à jour par la CAF.

Si vous sollicitez un accueil pour janvier 2022, merci de renseigner sur le calendrier ci-dessous les jours et horaires souhaités pour votre enfant : (Nom/Prénom)

Janvier 2022

Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi	Samedi	Dimanche
27	28	29	30	31	1	2
3	4	5	6	7	8	9
10	11	12	13	14	15	16
17	18	19	20	21	22	23
24	25	26	27	28	29	30
31	1	2	3	4	5	6

iCalendrier.fr

Signature :