

Fratrerie :

Nom	Prénom	date de naissance	structure d'accueil / école Nom de l'AMAT si Crèche Familiale

Allocations familiales :

Caisse de N° d'immatriculation

ANALYSE DE LA DEMANDE

- Recherche une place chez un assistant maternel : oui non
- Recherche une place en structure collective : oui non
 - enfant déjà accueilli en occasionnel : oui non
 - si oui dans quelle structure :

Besoin d'accueil exprimé par les parents :

Veillez indiquer un nombre d'heures par semaine :

Jour	Horaires d'accueil prévus à préciser :
Lundi	
Mardi	
Mercredi	
Jeudi	
Vendredi	

Accepterait la place : cocher la case correspondante	
Au minimum 1 jour	<input type="checkbox"/>
Au minimum 2 jours	<input type="checkbox"/>
Au minimum 3 jours	<input type="checkbox"/>
Au minimum 4 jours	<input type="checkbox"/>

Remarques concernant les besoins d'accueil (semaine postée, alternance, jours variables, préférences...) :

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

Particularités : enfant porteur de handicap grossesse multiple

Mode d'accueil demandé par ordre de préférence : **numéroter de 1 (premier choix) à 4**
(Sans obligation de numéroter toutes les propositions)

Accueil collectif :

Multi Accueil SAVERNE

Multi Accueil DETTWILLER

Crèche parentale :

(sous réserve d'adhérer au fonctionnement de ce type de structure associative)

Crèche familiale :

- secteur :

- école :

Souhaite également obtenir les listes des Assistants Maternels privés des communes suivantes :

.....

Saverne, le

Signature :

<i>Elaboré</i> le 11/04/19 par Corinne et Karine	<i>Vérifié</i> le 11/04/2019 par Elodie BOTZUNG	<i>Validé</i> le 25/04/19 par Estelle HAFFEMAYER
---	--	---