

Date d'enregistrement :

NOM Prénom de l'enfant :
Adresse :
Ecole et classe fréquentées précédemment :
Ecole de secteur:
Ecole souhaitée :

RESPONSABLES LEGAUX

<input type="checkbox"/> père <input type="checkbox"/> mère <input type="checkbox"/> autre, précisez : NOM : Prénom : Adresse : Mail : Portable :	<input type="checkbox"/> père <input type="checkbox"/> mère <input type="checkbox"/> autre, précisez : NOM : Prénom : Adresse : Mail : Portable :
---	---

En cas de séparation, la garde de l'enfant est confiée durant la semaine :

- à la mère au père garde alternée

ETAT CIVIL DES AUTRES ENFANTS DU FOYER

NOM	PRENOM	DATE DE NAISSANCE	ECOLE ET CLASSE
.....
.....
.....
.....

SITUATIONS PROFESSIONNELLES DES DEMANDEURS

Père

- | | | | |
|--|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> à la recherche d'emploi | <input type="checkbox"/> horaires dits classiques
(8h-9h et 17h-18h)
employeur(s) : | <input type="checkbox"/> horaires dits décalés
(travail de nuit ou en poste)
employeur(s) : | <input type="checkbox"/> missions Intérim
(travail de nuit ou en poste)
employeur(s) : |
|--|---|---|--|

Mère

- | | | | |
|--|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> à la recherche d'emploi | <input type="checkbox"/> horaires dits classiques
(8h-9h et 17h-18h)
employeur(s) : | <input type="checkbox"/> horaires dits décalés
(travail de nuit ou en poste)
employeur(s) : | <input type="checkbox"/> missions Intérim
(travail de nuit ou en poste)
employeur(s) : |
|--|---|---|--|

MOTIF PRECIS DE LA DEMANDE

- Garde par nourrice agréée
- Garde par un proche
- Autre :

Je, soussigné (e) Madame, Monsieurdéclare sur l'honneur, l'exactitude des renseignements donnés ci-dessus. J'atteste avoir été informé (e) que toute fausse déclaration entrainera d'éventuelles poursuites, conformément à l'article 441-7 du code pénal.

A, le.....

Signature :

Pièces à fournir

Parents	Assistante maternelle	Proche
Bulletins de salaire, attestation employeur ou d'agence intérim	Bulletin de salaire	Livret de famille attestant le lien de parenté
	Justificatif de domicile de moins de 3 mois	
	Attestation sur l'honneur ci-jointe	

AVIS DE LA COMMISSION

Date de la commission : ____ / ____ / ____

Ordre de priorité : ____ / ____

Favorable

Défavorable

AVIS DU MAIRE

Refus

Acceptation

Le Maire,

Justine GUYOT

**ATTESTATION SUR L'HONNEUR DE GARDE DE L'ENFANT PENDANT LES
TEMPS PERISCOLAIRES**

A remplir par la personne en charge de l'enfant lors des temps périscolaires

Je soussigné(e) **Madame** **Monsieur**

NOM Prénom :

Adresse :

.....

Lien de parenté avec l'enfant :

Assistant(e) maternel(le)

Atteste sur l'honneur avoir en charge la garde de l'enfant,

NOM Prénom :

Le (s) jour(s) suivant(s) :

Lundi matin avant école pause méridienne après l'école en fin de journée

Mardi matin avant école pause méridienne après l'école en fin de journée

Mercredi

Judi matin avant école pause méridienne après l'école en fin de journée

Vendredi matin avant école pause méridienne après l'école en fin de journée

Atteste sur l'honneur **être véhiculé(e)** **ne pas être véhiculé (e)**

Atteste sur l'honneur

avoir en charge la garde d'autres enfants scolarisés à Decize.

NOM Prénoms des enfants

Ecole et classe

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Je, soussigné(e) Madame, Monsieur déclare sur l'honneur, l'exactitude des renseignements donnés ci-dessus. J'atteste avoir été informé (e) que toute fausse déclaration entrainera d'éventuelles poursuites, conformément à l'article 441-7 du code pénal.

A, le.....

Signature :