



MAIRIE DE CASTELNAU-LE-LEZ

DIRECTION PETITE ENFANCE
petiteenfance@castelnaud-le-lez.fr

Tel : 04 67 10 71 91

DEMANDE D'ADMISSION

Cadre réservé à l'administration. (Merci de ne rien inscrire)

Date de réception de la demande :

Date d'entrée souhaitée :

Date d'annulation :

Renseignements administratifs

Enfant :

NOM : _____ Prénom : _____

Date de naissance : _____
(ou date prévisionnelle)

Renseignement concernant la famille :

Parent 1

Parent 2

NOM : _____

NOM : _____

Prénom : _____

Prénom : _____

Tel : _____

Tel : _____

Mail : _____

Mail _____

Adresse : _____

Adresse : _____

Seules les familles domiciliées sur Castelnaud-Le-Lez au moment de l'admission peuvent bénéficier d'une place en crèche municipale.

N° d'Allocataire CAF / MSA : _____

Renseignements relatifs à l'accueil

Accueil régulier

L'accueil régulier fait l'objet d'un contrat d'accueil, le rythme de l'accueil est prévu et planifié sur plusieurs mois ou sur l'année scolaire.

Date d'entrée souhaitée _____

Temps complet

Temps Partiel

Choix du mode de d'accueil (numéroté par ordre de préférence)

Structures municipales :

Préciser les jours et heures :

Charlotte Ferrères (centre ville)

Lundi de _____ à _____

Nymphéas (Aube Rouge)

Mardi de _____ à _____

Madiba (Caylus)

Crèches Familiales
(assistantes maternelles
municipales)

Mercredi de _____ à _____

Jardin d'Enfants Jacques Chirac*

Jeudi de _____ à _____

*Réservé aux enfants en âge d'entrer à
l'école l'année suivante

Vendredi de _____ à _____

Accueil occasionnel

oui non

Il s'agit d'un accueil ponctuel, de courte durée. En fonction des besoins de la famille et des disponibilités de l'établissement, des créneaux d'accueil sont réservés d'une semaine sur l'autre.

Etablissements d'accueil souhaités (numéroter par ordre de préférence):

Charlotte Ferrères (centre ville)

Nymphéas (Aube Rouge)

Madiba (Caylus)

Jardin d'Enfants Jacques Chirac*

*Réservé aux enfants en âge d'entrer à l'école l'année suivant

- Bénéficiez-vous de l'AEEH (Allocation d'Education de l'Enfant Handicapé) ou de l'AAH (Allocation aux Adultes Handicapés) : _____
- Un autre de vos enfants sera-t-il inscrit dans une de nos structures à la date d'admission demandée : _____
- Faites-vous la demande pour une naissance multiple : _____
- Etes-vous parent isolé : _____
- Etes-vous un agent municipal domicilié sur la commune : _____

A

le

Parent 1

Parent 2

Représentant légal

Liste des pièces obligatoire (Tout dossier incomplet sera mis en attente)

- Justificatif de domicile de moins de 3 mois sur Castelnau-Le-Lez (facture énergie, eau, quittance de loyer, assurance habitation, taxe d'habitation)
- Si votre enfant n'est pas encore né, un certificat médical attestant de la grossesse et de la date présumée de l'accouchement ou document émanant de l'administration, CAF ou Sécurité Sociale, attestant de la grossesse (date de début)
- Si votre enfant est déjà né, une copie de son acte de naissance
- Justificatif de versement de l'AEEH ou de l'AAH si vous êtes concernés
- Justificatif d'emploi à la Mairie de Castelnau-Le-Lez si vous êtes concernés
- Justificatif de votre situation de parent isolé si vous êtes concernés.