



DEMANDE D'ACCUEIL OCCASIONNEL

Dossier d'inscription à retourner complété à la Direction Petite Enfance

par mail : petiteenfance@verneuil78.fr

ou par courrier : 11 rue Delapierre 78480 Verneuil-sur-Seine

tél : 01.39.71.59.61.

Cadre réservé à la DIRECTION PETITE ENFANCE

N° d'inscription :

Date de réception du dossier complet :

Pièces à fournir

- la copie d'une pièce d'identité ou du titre de séjour en cours de validité des parents
- l'acte de naissance de l'enfant ou un certificat médical attestant de la date présumée de la naissance
- la copie d'un justificatif de domicile de moins de 2 mois des 2 parents si différent
- pour les personnes se déclarant vivre seules avec l'enfant, un justificatif de domicile du parent ne vivant pas au foyer
- une attestation de quotient familial avec le numéro CAF ou MSA de moins de 2 mois, autorisant tacitement la Direction Petite Enfance (service habilité) à voir la composition familiale et les ressources familiales sur le site de la CAF (CDAP) et à conserver les justificatifs
- la copie du dernier avis d'imposition de chacun des parents (année N-2) en cas d'opposition à la consultation CDAP (demande à formuler par écrit)

NOM et PRENOM DE L'ENFANT : _____ Sexe : F G

Date de Naissance : _____ **Naissance prévue le :** _____

ACCUEIL OCCASIONNEL

Attention : les enfants sont accueillis :

- de manière ponctuelle
- une fois par semaine
- sur réservation (une semaine à l'avance)
- en fonction des besoins des familles et des places disponibles.

Date d'entrée souhaitée : _____

Structures d'accueil souhaitées par ordre de préférence :

(prendre en compte les horaires d'ouverture des multi accueils)

Multi accueil PomPouce (de 7h30 à 19h)	Multi accueil les Canetons (de 7h30 à 19h)	Multi accueil F. Dolto (de 8h à 18h30)

RESPONSABLES DE L'ENFANT

SITUATION FAMILIALE :

Célibataire Divorcée Mariés Pacsés Séparés Vie maritale Veuf(ve)

RESPONSABLE 1 :

Civilité : Madame Monsieur

Nom : _____

Prénom : _____

Adresse : _____

Email : _____

Téléphone : _____

Profession : _____

Situation professionnelle :

- en activité
 en formation
 en recherche d'emploi
 sans activité
 en congé parental jusqu'au : _____

Autre(s) enfant(s) à charge :

Véhiculé(e) : oui non

RESPONSABLE 2 :

Civilité : Madame Monsieur

Nom : _____

Prénom : _____

Adresse : _____

Email : _____

Téléphone : _____

Profession : _____

Situation professionnelle :

- en activité
 en formation
 en recherche d'emploi
 sans activité
 en congé parental jusqu'au : _____

Autre(s) enfant(s) à charge :

Véhiculé(e) : oui non

Observations : (Mode de garde actuel, situation personnelle particulière...)

Fait à Verneuil-sur-Seine,

Le :

Signature(s) du/des responsable(s) de l'enfant :

« Les informations recueillies sur ce formulaire sont traitées par les structures d'accueil Petite Enfance de Verneuil-sur-Seine pour procéder à l'étude de votre dossier et répondre à votre demande d'inscription de votre enfant dans un des multi-accueils municipaux. Ces données sont uniquement conservées pendant la durée nécessaire à l'accomplissement de cette finalité **et en tout état de cause pour une durée maximale de 3 ans après l'accueil de votre enfant**. Vous pouvez accéder aux données vous concernant ou concernant votre enfant, les rectifier, demander leur effacement ou exercer votre droit à la limitation de vos données. Pour exercer ces droits ou pour toute question sur le traitement de vos données, vous pouvez contacter le délégué à la protection des données de la Ville de Verneuil-sur-Seine à l'adresse suivante : rqpd@verneuil78.fr ou par courrier à l'adresse suivante : Mairie de Verneuil sur Seine – Service DPO - 6 boulevard André Malraux, BP10 - 78480 Verneuil- sur-Seine.»