

# Dossier d'inscription

## Micro-crèche Kiwi

Notre structure est ouverte du lundi au vendredi de 8h à 18h30.  
Nous accueillons les enfants de 4 mois à 3 ans.  
La structure est située au 33 Boulevard de la Liberté au Perreux sur Marne.

Date de démarrage souhaitée : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Jours et heures de présence en structure :

	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi
Arrivée					
Départ					

Renseignements enfant :

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_  
Date de naissance (ou d'accouchement) : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Age : \_\_\_\_\_

Domicile de l'enfant :

Adresse : \_\_\_\_\_  
Code postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_  
Téléphone du domicile (fixe) : \_\_\_\_ : \_\_\_\_ : \_\_\_\_ : \_\_\_\_ : \_\_\_\_

Renseignements parents :

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_  
Profession : \_\_\_\_\_ Employeur : \_\_\_\_\_  
Adresse employeur : \_\_\_\_\_  
Code postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_  
E-mail : \_\_\_\_\_  
Portable : \_\_\_\_ : \_\_\_\_ : \_\_\_\_ : \_\_\_\_ : \_\_\_\_ Téléphone travail : \_\_\_\_ : \_\_\_\_ : \_\_\_\_ : \_\_\_\_ : \_\_\_\_

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_  
Profession : \_\_\_\_\_ Employeur : \_\_\_\_\_  
Adresse employeur : \_\_\_\_\_  
Code postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_  
E-mail : \_\_\_\_\_  
Portable : \_\_\_\_ : \_\_\_\_ : \_\_\_\_ : \_\_\_\_ : \_\_\_\_ Téléphone travail : \_\_\_\_ : \_\_\_\_ : \_\_\_\_ : \_\_\_\_ : \_\_\_\_

Situation familiale :

Mariés  Pacés  Concubins  Veuf (ve)  Célibataire  Divorcés   
Personne ayant la garde : \_\_\_\_\_  
Nombre d'enfants à charge (y compris l'enfant accueilli) : \_\_\_\_\_

## Pièces d'inscription obligatoires

Dossier d'inscription ci-dessus dûment rempli	
Certificat médical de non contre-indication à la vie en collectivité établi par le médecin traitant de l'enfant	
Pour les enfants en situation de handicap ou devant suivre un protocole d'accueil individualisé, un 2 <sup>ème</sup> certificat médical établi par le médecin référent de la structure sera à réaliser	
Une ordonnance « au poids » de délivrance du paracétamol établi par le médecin traitant de l'enfant	
Photocopie du carnet de vaccination de l'enfant	
Photocopie du livret de famille afin de justifier de l'autorité parentale	
En cas de séparation des parents, présenter le document officiel précisant l'autorité parentale, le droit de garde et l'élection du domicile de l'enfant	
Photocopie d'assurance responsabilité civile et individuelle en cours de validité pour l'enfant	
Relevé d'identité bancaire	
Dernier avis d'imposition des 2 parents	
Justificatif de domicile	