

DOSSIER DE PRE-INSCRIPTION PETITE ENFANCE



Date de réception du dossier :......

Pour tout renseignement ou accompagnement dans l'élaboration de ce dossier de pré-inscription, vous pouvez prendre attache auprès de Mme PUEYO à l'adresse suivante <u>jpueyo@miribel.fr</u> ou au cours des permanences téléphoniques au 04 78 55 84 29 les mardis/mercredis de 14h00 à 17h00.

Représentant légal 1 —	Représentant légal 2
NOM :	- NOM :
PRENOM:	
Date de naissance :	I I
Adresse :	
Téléphone(s) :	Téléphone(s) :
Mail:	
Profession :	
Employeur :	<i>)</i>
Enf	fant 1 à inscrire
NOM :	Prénom :
Date de naissance (ou prévision date de	e naissance) :
Autorité parentale : □ conjointe □ mèr Justificatif du jugement à fournir, si sépa	re 🗆 père 🗆 alternée 🗆 autre (précisez) :
Date d'entrée souhaitée :	
Enf	ant 2 à inscrire
NOM :	Prénom :
Date de naissance (ou prévision date de	e naissance) :
Autorité parentale : □ conjointe □ mèr Justificatif du jugement à fournir, si sépa	re □ père □ alternée □ autre (précisez) : paration
Date d'entrée souhaitée :	

Autre (à préciser): HORAIRES ET JOURS DE GARDE SOUHA	assistantes maternelles municipalitez recevoir la liste des assista Non ATION ECHETS LE MAS RILLIER
□ Crèche familiale (Accueil au domicile des assit votre dossier n'est pas retenu, est-ce que vous souhaite naternelles indépendantes ? □ Oui SECTEUR D'HABITAT CENTRE VILLE □ SAINT MARTIN □ LES ECH AUTRE (à préciser) :	□ Non CATION ECHETS □ LE MAS RILLIER
SECTEUR D'HABITAT CENTRE VILLE SAINT MARTIN LES ECH AUTRE (à préciser): HORAIRES ET JOURS DE GARDE SOUHA	□ Non TATION ECHETS □ LE MAS RILLIER
SECTEUR D'HABITAT CENTRE VILLE SAINT MARTIN LES ECH AUTRE (à préciser): HORAIRES ET JOURS DE GARDE SOUHA	ECHETS □ LE MAS RILLIER
□ CENTRE VILLE □ SAINT MARTIN □ LES ECH □ AUTRE (à préciser) :	ECHETS □ LE MAS RILLIER
□ AUTRE (à préciser) :	
HORAIRES ET JOURS DE GARDE SOUHA	
HORAIRES ET JOURS DE GARDE SOUHA	
	IHAITÉS (Préciser les horaires)
Jours Matin	Après-midi
Lundi De:	Á:
Mardi De:	Á:
Mercredi De:	Á:
Jeudi De:	Á:
Vendredi De:	· -
	Á:
	Á:
	Á:
I	Á : □ oui □ non
Mardi De: Mercredi De: Jeudi De:	Á: Á: Á:

VIE DE LA FAMILLE			
□ Marié(e)	□ Divorcé(e)	□ Pacsé(e)	
□ Veuf(ve)	□ Séparé(e)	☐ Monoparentale	
Est-ce que la famille aura encore un enfant présent dans une structure du service Petite Enfance à la rentrée de septembre 2022 ?			
□ Oui		□ Non	
Si oui, dans quelle structure?			
Est-ce que la famille bénéficie d'un accompagnement particulier (santé/PMI) ?			
□ Oui		□ Non	
Si oui, lequel ?			
Est-ce que votre enfant présente	une allergie alimentai	re ?	
Enfant 1 : 🗆 🗆 Ou	ii	□ Non	
Si oui, quelle allergie ?:			
Enfant 2 : □ Ou	ii	□ Non	
Si oui, quelle allergie ?:			
Est-ce que la famille rencontre u	ne situation de handic	ар ?	
□ Oui		□ Non	
Si oui : □ Enfant (préciser le préno	m) :	🗆 Parents 🗆 Frère/ Sœur	
Est-ce que la situation est reconnue ?			
□ Oui Si oui, par quel dispositif :	□ Non		
	☐ Autre (préciser) :		
Est-ce que vous bénéficiez d'un	congé parental ?		
□ Oui		□ Non	
Si oui, date de fin du congé parent	al :		
Est-ce que vous avez comme projet un retour à l'emploi ?			
□ Oui		□ Non	
Si oui, à partir de quand ?:			

AUTORISATION PARENTALE POUR LA PRISE ET/OU LA DIFFUSION D'IMAGES

	_		os dans la structure d'accueil (à des fins
	process of the control of the contro	□ Oui	□ Non
>	L'affichage de photograp	phies et de présentation de	vidéos dans la structure d'accueil ?
		□ Oui	□ Non
>	La diffusion de la photog	graphie et/ou de vidéo sur l	e Internet de la structure ?
		□ Oui	□ Non
>	La diffusion de la photog	graphie et/ou de vidéo sur l	e site de la Ville ?
		□ Oui	□ Non
>	La diffusion de la photog	graphie et/ou de vidéo sur l	es réseaux sociaux (facebook,) ?
		□ Oui	□ Non
>	La diffusion de la photog	graphie et/ou de vidéo dans	s les médias (presse,etc) ?
		□ Oui	□ Non
la vie	privée de chacun, telle qu'		xistantes visant à assurer la protection de nbre 1992 relative à la protection de la vie rsonnel, sera respectée.
	AL	JTORISATION DE	SORTIE
	La famille autorise le(s)	enfant(s) à participer aux s	orties proposées par la structure
	□ Oui		□ Non

AUTORISATION DES PERSONNES HABILITÉES À VENIR CHERCHER LES ENFANTS

NOM et prénom	Lien avec l'enfant	Téléphone
NOM et prenom	Lien avec temane	тетерноне
ceptionnellement susceptib	possession d'une pièce d'iden les de reprendre l'enfant, cel parents ou du représentant léga ne pourra leur être confié.	les-ci devront être munies d'
	TION DU DOSSIER ALI	
ombre d'enfant total au foyer evenu fiscal :	:	
uotient familial :		
émarches, le service Enfance J e l'outil CDAP.	éral □ MSA □ Autre : isse d'Allocations Familiales de l'A eunesse à la possibilité de consul ée que par les agents habilités pa	ter votre quotient familial à l'aid
Je soussigné(e) :	se à consulter le fichier CDAP afir	, autoris n de connaitre mon quotient
Service Enfance Jeunes Caf el'Ain Familial.		

	DOCUMENTS A F
	☐ Justificatif de travail ou promesse d'embauche
	☐ Livret de Famille
	☐ Acte de Naissance
	☐ Quotient Familial (Document CAF)
	☐ Dernier avis d'imposition sur le revenu N-2
	☐ Photocopie du jugement (en cas de nécessité)
)	☐ Pour les situations particulières rencontrées (j
	·
ı	

RÉGLEMENTATION GÉNÉRALE SUR LA PROTECTION DES DONNÉES DE LA VILLE

La ville de Miribel est responsable du traitement des données personnelles recueillies dans ce formulaire pour le suivi et la gestion de la demande d'inscription dans les structures petites enfance de la mairie de MIRIBEL de votre enfant. Le traitement de ces données a pour base légale la mission d'intérêt public. Vos données seront traitées puis conservées par le service habilité pendant la durée nécessaire à la réalisation de l'objectif poursuivi. Elles ne seront pas utilisées pour d'autres finalités, ni transmises à des tiers. Conformément à la règlementation en vigueur vous disposez de droits concernant ces données. Vous pouvez exercer vos droits auprès du Délégué à la Protection des Données (DPO) de la mairie de Miribel, par mail mairie@miribel.fr ou par courrier : Mairie de Miribel, à l'attention du DPO, 1 place de l'Hôtel de Ville, CS30508, 01700 Miribel. Vous pouvez également introduire une plainte relative au traitement de vos données à caractère personnel auprès de l'Autorité de protection des données (CNIL), en ligne sur https://www.cnil.fr/fr/plaintes ou par courrier : Commission Nationale de l'Informatique et des Libertés, 3 Place de Fontenoy TSA 80715, 75334 PARIS CEDEX 07

Structure Multi-Accueil 176 Allée Pierre Perret 01700 MIRIBEL

Structure Crèche Familiale 176 Allée Pierre Perret 01700 MIRIBEL

Agnès MARION

☐: 04 78 55 84 27

☐ amarion@miribel.fr

Relais Petite Enfance 176 Allée Pierre Perret 01700 MIRIBEL

Jocelyne PUEYO

☐: 04 78 55 84 29

☐: jpueyo@miribel.fr

Déclare sur l'honneur l'exactitude de tous les rense	eignements portés sur ce	e formulaire, sachant que
toute erreur ou omission des informations	s peut entraîner le rejet d	de ma demande.

Fait à	Le//
Signature représentant légal 1	Signature représentant légal 2