

FORMULAIRE DE PRE-INSCRIPTION EN STRUCTURE D'ACCUEIL COLLECTIF DE LA PETITE ENFANCE

Pour les multi-accueils et les micro-crèches :

- Le multi-accueil «la Maison Intercommunale de l'Enfance » de Benfeld,
- Le multi-accueil « Les Lucioles » de Boofzheim,
- Le multi-accueil «la Maison de l'Enfant » d'Erstein,
- La micro-crèche « les P'tits Lutins » d'Erstein,
- Le multi-accueil « Les Libellules » de Gerstheim,
- La micro-crèche « l'Arc-en -Ciel » de Witternheim.

PREAMBULE

La Communauté de Communes du Canton d'Erstein a repris en gestion directe les multi-accueils de Benfeld, Boofzheim, Erstein et Gerstheim ains que des micros-crèches d'Erstein et de Witternheim.

Une place dans l'un ou l'autre établissement pourra vous être proposée en fonction des places disponibles et selon certains critères.

Ce document ne constitue pas une inscription définitive. Un courrier vous sera adressé après examen de votre demande par la commission compétente.

Les données personnelles figurant dans ce formulaire seront portées à la connaissance du concessionnaire.

LES TYPES D'ACCUEIL

Accueil régulier : il s'agit d'un accueil dont le rythme est régulier. Généralement un créneau est réservé aux enfants bénéficiant de cet accueil dans le cadre du contrat conclu entre la structure et la famille. (Exemple : un accueil tous les lundis sera considéré comme un accueil régulier)

Accueil d'urgence: il s'agit d'un accueil limité dans le temps, destiné aux parents confrontés à une modification soudaine de leur organisation qui n'a pu être anticipée (nourrice absente, hospitalisation, etc...). Les familles contactent à chaque fois l'établissement pour connaître les disponibilités et réservent en fonction des possibilités.



ENFANT

Cadre réservé à l'administration :

lom :					
rénom :					
Pate de naissance : /					
ou date prévue de l'accouchement : /					
exe:M 🗖 F 🗇					
FAMILLE					
Coordonnée des par	rents				
	Р	ARENT 1	PAREN	IT 2	
NOM:					
PRENOM:					
ADRESSE :					
Code postal					
Ville					
Téléphone domicile :					
Téléphone travail :					
Téléphone portable :					
Adresse de messagerie :					
Profession :					
Nom et adresse de l'employeur :					
Situation familiale :	Marié 🗖 Divorcé 🗖	Célibataire □ Séparé □	Vie maritale ☐ Veuf ☐	PACS 🗖	
Numéro d'allocataire CAF :					

Composition de la famille (frères et sœur	> (position	ı de la	famille	(frères et sœurs	.)
---	-----	----------	---------	---------	------------------	----

	Nom	Prénom	Date de naiss	:	ture d'accueil / ablissement*		
1er enfant							
2ème enfant							
3éme enfant							
4éme enfant							
* Accueil individue	l / Structure collective	de la petite enfanc	e / Périscolaire / Collè	ge / Lycée.			
MODALITES D'	ACCUEIL						
Vœux de str	ructure : (indiquer v	otre choix par ord	re chronologique de	? 1 à 4)			
☐ Multi-accueil I	BENFELD	☐ Multi-accue « Les Lucioles	il de BOOFZHEIM »		ccueil d'Erstein de L'enfant »		
	ueil de GERSTHEIM bellules »	☐ Micro-crèch « L'Arc en C	ne WITTERNHEIM Ciel »	☐ Micro-c « Les petit	crèche D'Erstein es Lutins »		
> Date d'entre	ée souhaitée:						
> Type d'accu	eil (cocher la case c	orrespondante)					
☐ REGUI	LIER \Box	D'URGENCE					
🌣 Accueil rég	gulier :						
Plann	ing de garde (merci	d'indiquer les hor	aires dans le tablea	u ci-dessous)			
	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi		
ARRIVEE							
DEPART							
◆ Précis	sions (si votre plann	ing est changeant	, merci de nous le pi	réciser.)			
	ore de semaines de	· ·					
	voyer à la Commun es-67230 BENFELD c				s et Culture - 1 rue		

Date de la demande :

Signature des parents :

CONDITIONS D'ACCES ET CRITERES DE PRIORITE

L'accueil au sein d'une des structures du territoire de la Communauté de Communes du Canton d'Erstein prévoit des critères de priorité pour des situations sociales et de santé, de domiciliation et de la situation de la famille (délibération du 12 février 2020).

> Les critères et les justificatifs à fournir

	Les Critères	Pondération	Les justificatifs
*	La situation sociale de la famille comme celle des bénéficiaires des minimas sociaux	1	 ✓ Numéro d'allocataire CAF ou attestation de quotient familial ✓ Attestation de paiement de la CAF mentionnant le parent unique, si mono parent
*	Enfant en situation de handicap ou atteint d'une maladie chronique	1	 ✓ Attestation d'attribution d'allocation d'éducation de l'enfant handicapé (AEEH) ✓ Certificat médical ✓ Attestation d'admission en service spécialisé
*	Famille monoparentale, en insertion, parent mineur	1	✓ Attestation sur l'honneur✓ Copie du livret de famille
*	Grossesse gémellaire, multiple	1	✓ Attestation du médecin
*	Enfant adressé par les services sociaux ou en famille d'accueil	1	✓ Courrier de l'organisme
*	La présence de la fratrie dans la crèche à la date de l'admission de l'enfant	1	 ✓ A compléter dans la section « Composition de la famille » ✓ Le service prendra l'attache de la structure
*	Lieu de résidence : territoire de la Communauté de Communes du Canton d'Erstein (CCCE) et majoration de 15% pour les hors CCCE	Le lieu de résidence est un critère prioritaire. La collectivité instruit en premier lieu les dossiers des familles domiciliées sur le territoire. Sous réserve des places disponibles, les demandes hors CCCE seront étudiées	✓ Justificatif de domicile de moins de 3 mois
*	La date de la demande	Ce critère est un élément d'arbitrage en cas d'égalité de points	✓ Date de réception du formulaire par notre service