

Date :

Guichet unique



Demande d'accueil occasionnel

Contact par : Mail Téléphone RDV

Information obtenue par : site internet mairie EAJE autre

Coordonnées de la famille		
	<i>Mère</i>	<i>Père</i>
Nom		
Prénom		
Adresse		
N° de téléphone		
Mail		
Profession et lieu d'exercice		

Régime d'appartenance : CAF MSA AUTRES

L'enfant

(Enfant marcheur OUI NON)

Nom et Prénom	
Date de naissance	
Mode de garde actuel	
Raison du changement	

La demande

Date d'accueil souhaitée :

Type d'accueil souhaité :

- Collectif : EAJE La Terre des P'tits Caps (Marquise) EAJE Récré à Cap (Ferques)

En cas de demande dans les 2 Etablissements d'Accueil de Jeunes Enfants, précisez votre choix numéro 1 :

.....

Spécificité de l'accueil

- Urgence Enfant porteur de handicap

Pour tout changement concernant votre demande d'accueil, veuillez contacter le Relais Petite Enfance.

A compléter par le RPE pour le suivi

Fiche transmise à l'EAJE le :

Date du 2^{ème} contact pour le suivi :

Avez-vous trouvé un mode de garde pour votre enfant ? Oui Non

Si oui :

- Collectif : EAJE La Terre des P'tits Caps (Marquise) EAJE Récré à Cap (Ferques)

Autre solution

Si non, pourquoi ?