

DEMANDE DE PRÉINSCRIPTION D'UN ENFANT EN CRÈCHE

ENFANT A NAÎTRE

Naissance prévue le/...../.....

OU

ENFANT DÉJÀ NÉ

Nom Prénom

SEXE : ☐ M ☐ F

Né(e) le / / à CP

FILIATION DE L'ENFANT

RESPONSABLE 1 Père / Mère NOM d'usage Prénom

Né(e) le / / à Code Postal

Adresse..... CP Ville

Téléphone Mail

Actuellement ☐ sans activité ☐ retraité ☐ en formation ou stage ☐ étudiant ☐ en activité

Si en activité, merci de cocher une catégorie d'emploi :

☐ Agriculteur ☐ Artisan ☐ Chef d'entreprise ☐ Cadre ☐ Commerçant ☐ Employé ☐ Fonctionnaire ☐ Libéral

Employeur Tél. professionnel

RESPONSABLE 2 Père / Mère NOM d'usage Prénom

Né(e) le / / à Code Postal

Adresse (si différente du père) CP Ville

Téléphone Mail

Actuellement ☐ sans activité ☐ retraité ☐ en formation ou stage ☐ étudiant ☐ en activité

Si en activité, merci de cocher une catégorie d'emploi :

☐ Agriculteur ☐ Artisan ☐ Cadre ☐ Chef d'entreprise ☐ Commerçant ☐ Employé ☐ Fonctionnaire ☐ Libéral

Employeur Tél. professionnel

SITUATION DE FAMILLE ACTUELLE

☐ Célibataire ☐ Marié(e) ☐ Vie maritale ☐ Pacsé(e) ☐ Veuf(ve) ☐ Divorcé(e)* ☐ Séparé(e)*

*Merci de communiquer le jugement de séparation. Si pas de jugement, chaque parent doit fournir une attestation sur l'honneur manuscrite datée et signée précisant les modalités de garde et financière.

NOMBRE D'ENFANT(S) À CHARGE

EN CAS DE SÉPARATION DES PARENTS DE L'ENFANT

👉 Autorité parentale ☐ conjointe ☐ au père ☐ à la mère ☐ autre

👉 Résidence de l'enfant ☐ chez le père ☐ chez la mère ☐ garde alternée ☐ autre

A la charge de la mère ☐ tous les frais ☐ frais des semaines paires ☐ frais des semaines impaires

A la charge du père ☐ tous les frais ☐ frais des semaines paires ☐ frais des semaines impaires

VOTRE CONJOINT(E) ACTUEL(LE)

NOM d'usage Prénom

Né(e) le / / à CP

Adresse..... CP Ville

Téléphone Mail

Situation professionnelle ☐ En activité Profession ☐ Sans activité ☐ Retraité

Employeur CP Ville Tél. professionnel

Informations sur le lieu de résidence principal de l'enfant (priorité est faite aux familles habitant Gap)

Adresse :

Code postal : Ville :

Avez-vous un ou des enfant(s) accueillis actuellement dans une structure petite enfance de Gap ?

☐ OUI ☐ NON si oui, laquelle :**Date d'entrée souhaitée dans la structure :/...../ 20.....****Jours et horaires souhaités** : merci de remplir le tableau ci-dessous

Important : jours et horaires d'ouverture des structures variables selon les établissements

	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi	Samedi 7h45-12h15
Heures d'arrivée						
Heures de départ						

Structures souhaitées : merci de cocher la ou les structure(s) souhaitées**→ Crèches municipales****Crèches collectives** ☐ TOM POUCE ☐ LA POUNTINELA ☐ LES PINS**Jardin d'enfants** ☐ LES FRIMOUSSES**Crèche familiale** ☐ LE PETIT CHEMIN**→ Crèches collectives associatives à gestion parentale**

Possibilité de prioriser les structures associatives en notant 1,2,3, sinon, juste cocher la ou les cases

☐ LES PETITES CANAILLES ☐ LES PETITS LUTINS ☐ LES BULLES D'ENFANTS ☐ LES PETITS CHAT'BANASDescriptif de chaque structure à consulter sur le site www.ville-gap.fr/ccas-petite-enfance**Observations** (exemple : sans véhicule, pré-inscription de jumeaux, enfant en situation de handicap)

.....

.....

Cette demande est une pré-inscription qu'il conviendra de confirmer tous les deux mois au guichet unique par téléphone 04 92 53 24 23 ou par mail guichet-unique@ville-gap.fr

Possibilité, en cours de demande, de modifier les informations vous concernant ainsi que vos besoins.

Si vous n'avez pas donné suite à cette demande durant plus de quatre mois, votre pré-inscription sera annulée.

Si une place vous est proposée et que vous la refusez, votre demande sera considérée comme nouvelle et placée en fin de liste d'attente.

L'admission ne sera définitive que lorsqu'une place vous aura été attribuée en fonction des disponibilités.

Fait à, le

Signature

Les informations recueillies sur ce formulaire sont enregistrées dans un fichier informatisé par le CCAS de GAP, en sa qualité de responsable de traitement, pour la gestion et suivi des inscriptions en Crèches / Halte-Garderie. La base légale de ce traitement est l'exécution contractuelle. Vos données sont conservées pendant toute la durée légale, sauf indication contraire de votre part, sont destinées au service petite enfance et au guichet unique et sont hébergées en France. Conformément à la loi 78-17 "Informatique et Libertés" du 6 janvier 1978 modifiée et au RGPD (Règlement général sur la protection des données), vous pouvez exercer votre droit d'accès aux données vous concernant et les faire rectifier, demander leur effacement sous certaines conditions. Vous pouvez également obtenir la limitation du traitement de ces données ou vous opposer à ce traitement pour un motif légitime en contactant le délégué à la protection des données par mail : dpo@ville-gap.fr. Si après nous avoir contacté, vous estimez que vos droits ne sont pas respectés, vous pouvez adresser une réclamation auprès de la Cnil à l'adresse <https://www.cnil.fr/plaintes>.